



ESTADO DO AMAPÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS
COORDENADORIA M. DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

EXCELENTÍSSIMO Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTANA

REQUERENTE.....
CPF/CNPJ nº..... Telefone:....., estabelecido na
Rua/ Avenida..... Bairro.....
com atividade de

Inscrição Municipal nº..... Cód. IPTU:.....

Vem respeitosamente através do presente expediente, solicitar a Vossa Excelência, que lhe(s) seja(m) fornecido(s) os abaixo assinados responsabilizando-me pelos tributos de conformidade com as leis municipais vigentes:

- () ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
- () ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL
- () MUDANÇA DE ENDEREÇO
- () MUDANÇA DE ATIVIDADE
- () BAIXA DE FIRMA
- () BAIXA DE ISSQN
- () INSCRIÇÃO DE ISSQN
- () CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DÍVIDA ATIVA
- () CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIARIA
- () CARTEIRA DE AUTÔNOMO
- () OUTROS _____

Santana/AP, _____ de _____ 2017.

.....
Assinatura do Requerente