PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO

DADOS DO REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO (AV./RUA)			
Nº COMPLEMENTO	BAIRRO		CEP
CIDADE	UF	TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	ÍNDICE CADASTRAL	
ATIVIDADE			

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 – PESSOA FÍSICA
( ) Requerimento totalmente Preenchido e Assinado;
( ) Identidade, CPF e Comprovante de Endereço do Requisitante;
( ) Atestado de Óbito, Identidade, CPF e Comprovante de Endereço do Falecido (nos casos de Inventário);
( ) Preço Público.

2 –PESSOAS JURÍDICAS E PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS
( ) Requerimento totalmente Preenchido e Assinado;
( ) CPF / CNPJ;
( ) Contrato Social e Última Alteração Contratual;
( ) Preço Público.

Obs. 1: Caso a solicitação seja efetuada por terceiro, este deverá apresentar procuração, cópia dos documentos de Identidade e CPF do outorgante e outorgado.

Obs. 2: Nos casos em que o Requerente detiver débitos com exigibilidade suspensa por decisão judicial, deverá ser apresentada a Certidão Judicial expedida pela secretaria onde tramita a ação judicial.

Obs. 3: Caso o requerimento de Certidão seja formalizado sem a apresentação de algum documento essencial a análise, o solicitante deverá providenciá-los no prazo de 30 (trinta) dias contados da data da entrada do requerimento, sob pena de indeferimento da emissão da respectiva Certidão e encerramento do pedido.

Obs. 4: Nos termos do art. 205 do Código Tributário Nacional, a Certidão será fornecida dentro de 10 (dez) dias contados da data da entrada do requerimento, desde que apresentados todos os documentos necessários para análise.

Obs. 5: Nos termos do art. 5º, inciso V, do Decreto Municipal nº 1.209/2009, não será cobrado o preço público dos pedidos formulados com base no art. 5º, inciso XXXIV, alínea "b" da Constituição Federal de 1988.

PEDIDO

SENHOR DIRETOR,

SOLICITO CERTIDÃO, PARA FINS DE _____.

Certidão por CPF / CNPJ ( )

Certidão po Cadatro: 01 ( ) 02 ( ) 05 ( ) Número do Cadastro: _____-

CONTAGEM, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL	
NOME	TELEFONE (S)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA / COORDENADORIA DA RECEITA

INFORMAÇÕES DO SETOR DE D.A / P.T.A / TNF / A.I. / IPTU *	
NADA CONSTA ( )	CONSTA DÉBITO (VIDE VERSO) ( )
ASSINATURA / MATRICULA DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO REQUERENTE PELA CIÊNCIA DE VALORES VENCIDOS

* Caso haja valores vencidos, o requerente deverá atestar a ciência dos mesmos conjuntamente com o atendente, vistando o presente requerimento.