



Este formulário encontra-se disponível no Portal da Prefeitura de Contagem (<http://www.contagem.mg.gov.br>, serviço Receita Online). Poderá ser obtido no atendimento da Secretaria de Fazenda Municipal de Contagem, na Av. João Cesar de Oliveira, 6.620, Bairro Sede, Contagem/MG.

REQUERENTE			
Nome:			
Endereço:		Nº:	Compl:
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Telefones:	Email:		
Inscr. Municipal /Ind. Cadastral:		CPF/CNPJ:	
SOLICITAÇÃO			

AUTORIZAÇÃO	
Autorizo o(a) Sr.(a) _____	
CPF: _____	Identidade: _____ Telefone: _____ com endereço de correspondência
Endereço: _____	Nº: _____ Compl: _____
Bairro: _____	CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
a representar este requerente em todos os atos vinculados ao presente Requerimento.	

TERMO DE RESPONSABILIDADE	
Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações apresentadas e autênticos os documentos anexados por cópia a este requerimento.	
Em caso de PARCELAMENTO , declaro estar ciente que o presente requerimento importa em reconhecimento definitivo da dívida e em renúncia a qualquer tipo de contestação do crédito tributário pelo Devedor. A assinatura neste documento ocasiona a interrupção da prescrição (Art. 174, P.U., IV, Lei 5.172/1966 - CTN). A adesão ao parcelamento ocorrerá automaticamente, após a confirmação de pagamento da primeira parcela. <u>O parcelamento será rescindido em caso de inadimplemento de qualquer parcela por período superior a 60 (sessenta) dias.</u> O parcelamento será regido pelo Art. 38 e parágrafos respectivos do Código Tributário do Município (Lei 1.611/1983), bem como pela legislação tributária adicionalmente aplicável ao caso.	
_____ Local e data	_____ Assinatura do contribuinte ou representante legal

INFORMAÇÕES GERAIS E INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO	
LEIA COM ATENÇÃO, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO	
Orientação para preenchimento dos campos:	
REQUERENTE: Devem ser preenchidos com registros oficiais (do cadastro municipal, cédula de identidade, estatuto/ato constitutivo da pessoa jurídica). É importante a indicação do número de telefone e do e-mail. Em caso de parcelamento, as guias de arrecadação serão encaminhadas por e-mail ou através dos correios.	
SOLICITAÇÃO: O contribuinte ou representante legal especificará seu pedido de acordo com a finalidade assinalada.	
AUTORIZAÇÃO: Preenchido com nome completo e legível, número do CPF, da Identidade, Telefone e Endereço da pessoa autorizada.	
TERMO DE RESPONSABILIDADE: Local, data e assinatura conforme cópia do documento de identidade que também deverá ser anexada. O contribuinte ou representante legal assume a responsabilidade pelas informações apresentadas e pela autenticidade das cópias dos documentos anexadas.	
Documentação básica exigida e orientações gerais	
Requerimento preenchido e cópia da(s) cédula(s) de identidade e do(s) CPF	
Tratando-se de Pessoa Jurídica, cópia do Estatuto/Contrato Social alterações	
Tratando-se de espólio, apresentar cópia da certidão de óbito.	
A OMISSÃO OU RASURA NO PREENCHIMENTO DE CAMPOS DO FORMULÁRIO QUE IMPOSSIBILITE SUA ANÁLISE IMPLICARÁ NA DESCONSIDERAÇÃO DO PEDIDO E ELIMINAÇÃO DO FORMULÁRIO PREENCHIDO.	