

PEDIDO DE COMPENSAÇÃO

À DIVISÃO DE TRIBUTOS

Contribuinte: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

VEM REQUERER:

A compensação da importância de R\$ _____ (_____)
_____)

relativa a Guia nº _____ / _____, paga, pelas seguintes razões:

São Gonçalo do Amarante, _____ de _____ de _____.

Contribuinte ou Representante Legal (por escrito)
(necessário reconhecer firma)