



PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgante (contribuinte):

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

CPF/CNPJ: _____ Identidade: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____

Outorgado (procurador):

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

CPF/CNPJ: _____ Identidade: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____

Poderes: para representar o outorgante (contribuinte) com o objetivo de tratar de qualquer assunto de seu interesse relativamente, à(s) sua(s) inscrição(ões) na Secretaria de Finanças do Município e/ou à débitos de tributos municipais (IPTU, ISS e ITBI) inscritos em dívida ativa, podendo para tanto prestar declarações; assinar requerimentos e/ou petições; solicitar a expedição de guias para pagamento e/ou retirá-las; requerer parcelamento de dívidas; requerer restituições de pagamentos indevidos; reconhecer a procedência de dívidas inclusive perante o Poder Judiciário; renunciar a qualquer meio judicial ou administrativo de impugnação à inscrição da dívida e praticar demais atos necessários para o fiel desempenho deste mandato.

São Gonçalo do Amarante, _____ de _____ de _____

Assinatura do Outorgante (contribuinte)

OBS: Firma reconhecida, identidade e CPF do executado e do procurador.

