



REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO REFIS

REQUERENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO DO IMÓVEL :

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

O sujeito passivo acima identificado requer o **parcelamento** do(s) débito(s) originário(s) da(s) seguinte (s) espécie

(s) de tributo (s): ISS IPTU ITBI TAXAS OUTROS: _____,
em _____ (_____) parcela(s), com fundamento na **Lei nº 482, de 17 de maio de 2021**.
Período a ser parcelado: _____.

O presente requerimento de parcelamento implica na adesão aos termos e condições estabelecidos na legislação que rege parcelamento de débitos tributários e não tributário no município de São Cristóvão e, se deferido, será formalizado por meio do pagamento do total ou da primeira parcela, que configura Confissão plena e irretroatável do débito.

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR PESSOA FÍSICA OU DO TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL OU MANDATÁRIO DE PESSOA JURÍDICA

NOME:

CPF:

E-MAIL:

TELEFONE:

OBSERVAÇÕES

1. O número de parcelas é limitado ao valor mínimo das parcelas estabelecidos na legislação tributária, conforme o valor do débito consolidado com a atualização monetária.
2. Para a efetiva formalização do parcelamento, o titular ou representante legal deverá encaminhar este requerimento juntamente com cópia do RG e CPF, caso seja representante legal encaminhar procuração, através do **e-mail: refis@saocristovao.se.gov.br**.
3. No caso de pessoa jurídica anexar o contrato social da empresa juntamente com os documentos solicitados no item 2;
4. Todos os campos deste Requerimento são de preenchimento obrigatório
5. O presente documento é válido como protocolo do pedido de parcelamento, na data do recebimento do e-mail.
6. O e-mail enviado deve está preenchido com o assunto "**REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO REFIS**", se assunto do e-mail não for preenchido o requerimento será arquivado sem ser analisado.
7. Este requerimento é exclusivamente para aderir ao **REFIS/2021**.

São Cristóvão, _____ de _____ de _____

Assinatura