



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NILÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Folha nº _____

Carimbo do Protocolo _____

Formulário de Requerimento para Parcelamento

Exmo. Sr. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE NILÓPOLIS

Requerente:			
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
CPF/CNPJ:	RG:	Órgão Expedidor:	UF:
DDD:	Telefone:	Ramal:	DDD: Telefone: Ramal:
E-mail / Site:			

Vem Requerer a V. Exa. Se digne a autorizar o PARCELAMENTO do imóvel em ____ (_____) parcelas com o vencimento da 1ª parcela em ___/___/20__ e as demais parcelas nos meses subseqüentes do registro abaixo:

Registro Nº:	Nome/Razão Social:		
Endereço:			Número:
Complemento:	Bairro:	Cidade: NILÓPOLIS	UF: RJ CEP:
Existe Cobrança Judicial: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

**De acordo com os documentos anexos.
 Termos em que espera deferimento.**

OBS: O PARCELAMENTO SOMENTE PODERÁ SER EFETUADO PELO PROPRIETÁRIO, POR UM REPRESENTANTE LEGAL, ATRAVÉS DE PROCURAÇÃO, OU PELO INVENTARIANTE EM CASO DE FALECIMENTO.

<i>Promitente Comprador, Vendedor ou, Cessionário</i>	<i>Documentos Necessários: Se Existe inventário/Arrolamento</i>	<i>Não Existe Inventário/Arrolamento</i>
<input type="checkbox"/> RG e CPF (de todos os envolvidos) <input type="checkbox"/> Promessa de compra e venda <input type="checkbox"/> Procuração do Vendedor <i>Proprietário</i> <input type="checkbox"/> RG e CPF	<input type="checkbox"/> Óbito do Executado <input type="checkbox"/> Nº do invent./Arrolamento e vara onde corre <input type="checkbox"/> RG e CPF do Inventariante <input type="checkbox"/> Compromisso de	<input type="checkbox"/> Óbito do Executado <input type="checkbox"/> RG e CPF de todos os herdeiros <input type="checkbox"/> Endereço de todos os herdeiros <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/ Casamento de todos os herdeiros
<i>De acordo com o processo nº 267/2007</i>		<i>Em caso de Resco</i>

NILÓPOLIS, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA _____