



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

Folha nº

Carimbo do Protocolo

Formulário de Requerimento para Certidão

Exmo. Sr. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE NILÓPOLIS

Nome:					
Endereço:					
Número:		Complemento:			
Bairro:		Cidade:		UF:	Cep:
CPF/CNPJ:		DDD:	Telefone:		Ramal:
E-mail / Site:					

**Vem Requerer a V. EXA. Se Digne a autorizar a
emissão de CERTIDÃO de:**

Quitação Fiscal; Não incidência de: _____ Imunidade; Atividade; Isenção; Localização do Imóvel; Dívida Ativa Negativa; Valor Venal; _____ Averbação:	Encerramento de Atividade; Regularidade Fiscal; Débito; Positiva com Efeito () Negativa; _____ _____ _____ _____.
--	--

Para o Imóvel/Empresa:

Registro:	Nome/Razão Social:

Termos em que espera deferimento.

NILÓPOLIS, _____ de _____ de _____.
_____ ASSINATURA

Documentos Necessários: Fotocópia do RG e CPF;
Fotocópia do Espelho do Carnê de IPTU do Ano
vigente: