



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA**  
ESTADO DE SÃO PAULO



FLS. 01

RUBRICA  
COORDG

**DIRETORIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS - DIRTM**

**PROTOCOLO**

Exmo. Sr.  
Prefeito Municipal de Guararema

Eu \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, abaixo assinado, residente na  
Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_,  
venho respeitosamente requerer:

- Restituição de ISSQN e Taxas
- Cancelamento de Débitos
- Revisão de Débitos
- Cancelamento de Nota Fiscal
- Certidão de Inscrição Municipal
- Encaminhar Comprovante de Benefício Fiscal
- Outros \_\_\_\_\_

**Dados do contribuinte (empresa ou profissional autônomo)**

Nome: \_\_\_\_\_  
Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ IE/RG: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Atividades: \_\_\_\_\_

**Observações:**

**Documentos Obrigatórios (originais ou cópia autenticada):**

- RG/CPF
- Comprovante de residência atualizado (dos últimos 90 dias)
- CNPJ
- Procuração Autenticada

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE**