PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SAPIRANGA

Estado do Rio Grande do Sul

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF/CNPJ: |
| Telefone: Inscrição Municipal: |
| Rua: Bairro: |
| E-mail: |

Vem mui respeitosamente por intermédio deste requerer:

|  |  |
| --- | --- |
|  | BAIXA DE INSCRIÇÃO(Anexar cópia do documento) |
|  | SUSPENSÃO DE DÉBITOS(Anexar relatório das competências parceladas, cópia do último pagamento, certidão positiva com efeito negativa) |
|  | INCLUSÃO NO SIMPLES NACIONAL(Anexar cópia do cartão CNPJ e o comprovante do indeferimento no Simples Nacional) |
|  | CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS(Anexar cópia do parcelamento dos débitos). |
|  | CERTIDÃO NARRATIVA |
|  | CERTIDÃO DE LOTAÇÃO |
|  | CÁLCULO DE ISS DA OBRA |
|  | RELATÓRIO DE DÉBITOS MUNICIPAIS |
|  |  |

Nestes Termos Pede Deferimento.

SAPIRANGA, / /

 Assinatura