



Prefeitura Municipal Jerônimo Monteiro

**PMJM**

**REQUERIMENTO  
DIVERSOS**

**1- DADOS DO REQUERENTE:**

NOME:		CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO/LOCALIDADE	CIDADE / ESTADO:		CEP:
DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE:			

**2- SOLICITAÇÃO:**

<input type="checkbox"/> ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE ÁREA PÚBLICA <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO DE IMÓVEL (ITBI / ITR) <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE DÉBITOS <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TAXISTA <input type="checkbox"/> CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS <input type="checkbox"/> DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO <input type="checkbox"/> PARCELAMENTO DE DÍVIDA <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA ATENDIMENTO A NOTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> RECURSO DE INDEFERIMENTO DE PROCESSO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO EM ÁREA PÚBLICA <input type="checkbox"/> RESTITUIÇÃO DE VALORES <input type="checkbox"/> REVISÃO DE IPTU OU TAXAS <input type="checkbox"/> VISTORIA DE TAXI <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR): _____
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO PEDIDO:

Jerônimo Monteiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**3- NOME/ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE:**

NOME:	TELEFONE CONTATO:
ASSINATURA :	

PROTOCOLO SEMFA/PMJM

USO CADASTRO - SEMFA/PMJM

DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Nº: \_\_\_\_\_

DATAPAGTº: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

VALOR R\$ \_\_\_\_\_