REQUERIMENTO - CANCELAMENTO DE DÉBITOS PARA APOSENTADOS E PENSIONISTAS

PROCESSO:_____

FOLHA:_____ RUBRICA:_____

À(Ao) _____.

Eu, _____, data de nascimento ___/___/_____, portador do RG _____ e CPF _____, domiciliado na (rua/av.) _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, CEP _____, inscrição municipal _____, telefone _____, email _____.

Processo administrativo _____.

Solicito cancelamento do(s) débitos(s) referente(s) ao(s) exercício(s): _____,

pois possuo isenção conforme cópia dos documentos apresentados:

☐ Comprovante(s) de renovação para o(s) exercício(s) em débito.
☐ Carta de deferimento.

IMPORTANTE: Caso o requerente não possua o documento solicitado acima, favor esclarecer o motivo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, pede deferimento.

Mauá, _____ de _____ de _____.

_____
Requerente/Procurador (Assinatura)

_____
Atendente (Nome, Assinatura e RF)