Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Maricá

REQUERIMENTO

(Preenchimento com letra de forma)

Dados do Requerente :

NOME DO REQUERENTE / RAZÃO SOCIAL			
RG Nº(PESSOA FÍSICA)	ORGÃO	DATA DE EMISSÃO	CPF / CNPJ
ENDEREÇO / CEP			
TELEFONE	E-MAIL		

Dados do Processo:

REGISTRO IPTU	INSCRIÇÃO MERCANTIL

Solicitação do Processo :

ASSUNTO
DESCRIÇÃO
*Favor preencher com letra de forma

ASSINATURA :	DATA :