



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA - DAT

**REQUERIMENTO DE REVOGAÇÃO DE PARCELAMENTO
LEI COMPLEMENTAR Nº 401/2010 (PROERF)**

FORMULÁRIO VII

Ima. Sr. (a) Diretora do Departamento de Administração Tributária (DAT)

com domicílio à rua/av _____ nº
_____conjunto _____ bloco _____ Qd. _____ bairro
_____,vem requerer, respeitosamente a revogação do parcelamento,
dívida nº _____, com fins de aderir ao art. 5º, Inciso _____da Lei Complementar nº
401 de 27 de dezembro de 2010 -Lei que criou o Programa de Estimulo a Regularização
Fiscal de Contribuintes do Município de Porto Velho (PROERF).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Porto Velho, _____ de _____ de _____.

Proprietário ou Responsável

RG:

CPF: