



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

**REQUERIMENTO DE REVOGAÇÃO DE PARCELAMENTO
LEI Nº 1.903/2010 – DÍVIDA ATIVA**

FORMULÁRIO VI

Ilmo (a). Sr. (a) Sub Procurador (a) da Dívida Ativa - PGM

com domicílio à rua/av _____ nº
_____conjunto _____ bloco _____ Qd. _____ bairro
_____,vem requerer, respeitosamente a revogação do parcelamento,
dívida nº _____, com fins de aderir a novo pacto de parcelamento com o regramento
previsto no art. 1º da Lei 1.903 de 31 de agosto.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Porto Velho, _____ de _____ de _____.

Proprietário ou Responsável

RG:

CPF: