



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO**

NOTIFICAÇÃO

Nº. XXXX

Hora	Data	Local da Lavratura
	/ /	

Nome		Sujeito Passivo		Inscrição Fiscal	CNPJ/CPF-MF
Endereço (Rua, Av. e bairro)					

INTIMAÇÃO:

INFRINGÊNCIA:

PENALIDADE:

Dispositivo Legal:		Dispositivo Legal:	

O sujeito Passivo acima qualificado fica intimado a sanar a irregularidade descrita acima,

No prazo legal de _____.

Ciente em:

Dia: ____/____/de 20____ às ____ horas.
____/____/20____

Porto

Velho,

em

Notificado

Agente Fiscal/Carimbo

[Digite texto]

ANEXO I - INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 012/2012/GAB/SEMFAZ – Formulário I