

EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DA ESTANCIA DE CAMPOS DO JORDÃO.

NOME: _____

CPF: _____

R.G. _____

RUA _____ **Nº** _____

BAIRRO: _____ **CEP:** _____

CIDADE DE: _____

DEM VEM MUI RESPEITOSAMENTE ATRAVÉS DESTA PERANTE
VOSSA EXCELÊNCIA. SOLICITAR O QUE SEGUE ABAIXO:

PARCELAMENTO DE DÉBITOS:

REFERENTE AO ANO:

INSCRIÇÃO CADASTRAL (IDENTIFICAÇÃO):

Nº
Nº
Nº
Nº
Nº

OBS:

SEM MAIS!

CAMPOS DO JORDÃO _____ **DE** _____ **DE** _____.

ASSINATURA: _____

TELEFONE _____ / _____