

Prefeitura da Estância Turística de Campos do Jordão Estado de São Paulo

REQUERIMENTO DE DESARQUIVAMENTO DE PROTOCOLO ARQUIVADO - Imposto Predial e Territorial Urbano

Dados do Interessado:			
Nome (Pessoa Física) do Re	epres <mark>entante/R</mark> equerente	1-4-4-1	
	TATE OF	107	
Endereç <mark>o de Correspondência (Rua/Avenida)</mark>		Número	Complemento
CEP	Bairro		Cidade
CPF (Representante)	RG (Representante)	Telefone:	J
	- 0 -	E-mail:	
Inscrição Cadastral			
Imobiliária	Nº.	Nº.	
Justificativa para a solicitaç	ão:	aes	~ ~
yasınıcanı a para a sonertaş			
			151
100/2			460
/\//(\}			 101
Documentos obrigatórios (d	cópias simples):		
() – RG e CPF do subscrit	or (requerent <mark>e);</mark>		
	ão seja pr <mark>oprietário deverá ser ap</mark>	<mark>resentad</mark> a procuração	o do proprietário;
() – Informar nº do proto	ocolo a s <mark>er desarquivado.</mark>	//2	\bigcirc
			7/
(protocolosefin@camposdo Os interessados devem apre a partir da sua protocoli	uerimentos deverão ser protocol piordao.sp.gov.br). esentar todos os documentos men zação, conforme o Decreto 87 ção e no ARQUIVAMENTO do prot	ncionados no requerin 720/2024. O não cu tocolo.	nento em até 5 (cinco) dias
Assinatura:			