


# REQUERIMENTO PREFIM - LEI Nº 1.607/2022

	<b>FORMULÁRIO DE OPÇÃO DE ADESÃO AO PREFIM</b>	ANEXAR: a) CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ALÍNEAS "a", "b" e "c" do Art.5º; b) PROPRIEDADE ALÍNEA "d" do Art. 5º	Não preencher - reservado ao Protocolo Geral da PMPK <b>PROTOCOLO Nº.</b> _____/_____/2022 <b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Ass.</b> _____
---	--	---	--

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY ESTADO DO ESPIRITO SANTO

O requerente abaixo qualificado, em conformidade com a Lei Municipal nº 1.607/2022, vem requerer opção de adesão ao Programa de Recuperação Fiscal Municipal(PREFIM), da seguinte forma:

**NATUREZA DO DÉBITO:**

( ) Tributária ( ) Não tributária ( ) Multas e obrigações acessórias

**OPÇÃO DE PAGAMENTO:**

( ) Em uma parcela ( ) Até duas vezes ( ) Até três vezes ( ) Até cinco vezes ( ) Acima de cinco vezes  
( ) Multas decorrentes de autuação referentes ao Poder de Polícia do Município e de Obrigações acessórias.

**QUALIFICAÇÃO DO OPTANTE OU PROCURADOR CONSTITUÍDO**

NOME / RAZÃO SOCIAL:	CNPJ / CPF:	( ) PESSOA FISICA ( ) PESSOA JURIDICA
PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL:	CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº:	TELEFONE:

**ENDEREÇO COMERCIAL (Preencher somente quando for Pessoa Jurídica)**

ATIVIDADE PRINCIPAL:	RUA / AVENIDA/ROD./ESTRADA:	BAIRRO / DISTRITO	
COMPLEMENTO:	NUMERO:	TELEFONE:	CELULAR:
REFERENCIA:	MUNICÍPIO:	UF:	

**ENDEREÇO RESIDENCIAL / CORRESPONDENCIA**

RUA / AVENIDA/ROD./ESTRADA:	BAIRRO / DISTRITO:	TELEFONE:	
NUMERO:	COMPLEMENTO/REFERENCIA:	MUNICÍPIO:	UF:
DATA: ____/____/2022.	ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL: _____	DOCUMENTO (TIPO/Nº.):	

Espaço reservado ao Servidor que analisou:

( ) DEFERIDO  
( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_  
CARIMBO/ASSINATURA DO SERVIDOR QUE ANALISOU