



**REQUERIMENTO
DE ADESÃO**

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome			
CPF/CNPJ		Identidade	
Endereço			Complemento
Cidade	Bairro	UF	Cep
Telefone		E-mail	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NÚMERO DE PARCELAS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

PESSOA FÍSICA

- RG;
- CPF;
- Comprovante de residência.

PESSOA JURÍDICA

- Contrato social;
- Autorização para parcelamento pela empresa;
- CNPJ;
- RG / CPF;
- Comprovante de residência.

Nova Friburgo/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente