



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
Secretaria Adjunta da Secretaria Municipal da Fazenda

**Ilmo Sr. Secretário Adjunto da SMF**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA FINS DE BAIXA NO SISTEMA**

CPF nº \_\_\_\_\_, domiciliado a \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, complemento, \_\_\_\_\_, bairro, \_\_\_\_\_  
CEP nº \_\_\_\_\_, telefone para contato \_\_\_\_\_,  
Tipo de endereço:  Comercial  Residencial não aberto ao público  resi -  
dencial aberto ao público: Email \_\_\_\_\_,

vem solicitar de Vossa Senhoria seja baixado o débito registrado sob minha  
responsabilidade, porquanto tal debito já foi quitado conforme cópia  
reprográfica anexa.

DECLARO, sob as penas das Leis 4.729/65 e nº 8.137/90 e sob pena das sanções  
previstas no Código Tributário do Município de Palmeira dos Índios, que as  
informações e os documentos apresentados neste pedido são a expressão da  
verdade. Declaro ainda estar ciente de que a não apresentação e informações  
necessárias à instrução do pedido ou sua apresentação incompleta poderá ensejar  
no seu arquivamento sem exame de mérito.

Nestes termos, pede deferimento.

Palmeira dos Índios, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente