



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ
Secretaria Municipal da Fazenda

SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE IMPORTÂNCIA PAGA

Mairiporã, ___ de _____ de 2021.

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Mairiporã

DADOS DO REQUERENTE		
Nome/Razão Social:		
CPF/CNPJ:	RG/Insc. Est.:	
E-mail:		
Endereço:		
Nº:	Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:	Fone: () -
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA		IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL
Insc. Municipal:	Insc. Municipal:	
Cód. Cadastro:	Registro do Imóvel:	
Razão Social:	Lote:	Quadra:
	Loteamento:	
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO		
Beneficiário:		
CPF/CNPJ:	Banco: ()	
Agência:	Conta:	
Observação: Os dados bancários devem ser referentes ao requerente do processo.		

Ao cumprimentá-lo cordialmente, solicito a devolução de importância paga

Atenciosamente,

Assinatura: _____

Requerente

Al Tibiriçá, nº 374 – Vila Nova – CEP: 07600-084 – Mairiporã/SP
Fones: (11) 4419-8089 – Email: sf.tesouraria@mairipora.sp.gov.br – Site: <https://www.mairipora.sp.gov.br/>