

## FORMULÁRIO DEVOLUÇÃO - LEI MUNICIPAL Nº 8.044/2023

NOME: .....

CPF/CNPJ: .....

TELEFONE:.....E-MAIL:.....

ENDEREÇO: .....

ESTABELECIDO NO MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS/RS, DECLARA QUE ATENDE AOS REQUISITOS DA LEI MUNICIPAL Nº 8.044/2023 PARA ANISTIA DOS VALORES PAGOS A TÍTULO DE MULTA POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO ACESSÓRIA RELATIVA À COMPETÊNCIA 2022 DE QUE TRATA A REFERIDA LEI.

DESTA FORMA, REQUER A DEVOLUÇÃO DE VALORES A SER EFETUADA POR MEIO DOS DADOS BANCÁRIOS ABAIXO: **(é obrigatório informar conta corrente em nome do titular)**

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA:.....

AGÊNCIA:.....

NÚMERO DA CONTA:.....

TITULAR:.....

CPF/CNPJ: .....

PEDE DEFERIMENTO.

VERANÓPOLIS/RS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2023.

.....

ASSINATURA

DESPACHO FISCO:.....

VALOR:.....

AGENTE:.....