

À Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes  
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento  
A/C da Superintendência de Tributação e Arrecadação

### REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DÉBITOS PRESCRITOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador de CPF. nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, vem, respeitosamente, requerer a Procuradoria Geral do  
Município o CANCELAMENTO do(s) débito(s) da(s) abaixo relacionada(s) por prescrição:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relação com o titular do débito: ( ) O PRÓPRIO ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Termos em que peço deferimento.

Dados para contato:

Telefone(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Trajano de Moraes / RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contribuinte ou de seu Representante Legal