

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE (Contribuinte)

NOME			
CPF/CNPJ	IDENTIDADE		
NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)			
TELEFONE(S) PARA CONTATO			

OUTORGADO (Procurador)

NOME			
CPF/CNPJ	IDENTIDADE		
NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)			
TELEFONE(S) PARA CONTATO			

PODERES:

Para representar o outorgante (contribuinte) com o objetivo de tratar de qualquer assunto de seu interesse relativamente, à(s) sua(s) inscrição(ões) na Secretaria Municipal das Finanças do Município de Fortaleza e/ou à débitos de tributos municipais (IPTU, ISS e ITBI) inscritos em dívida ativa, podendo para tanto prestar declarações, assinar requerimentos e/ou petições, solicitar a expedição de guias para pagamento e/ou retirá-las, requerer parcelamento de dívidas, requerer restituições de pagamentos indevidos, reconhecer a procedência de dívidas inclusive perante o Poder Judiciário, renunciar a qualquer meio judicial ou administrativo de impugnação à inscrição da dívida e praticar demais atos necessários para o fiel desempenho deste mandato.

Fortaleza, ____ de _____ de _____

Assinatura do outorgante
(Igual ao documento de identificação)