|  |
| --- |
| REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO |
|  |
| **Processo n°:**  | **CDA[[1]](#footnote-1)(s):** **Atenção:** registre somente o(s) número(s) da(s) CDA(s) relacionada(s)ao seu pedido. | n° |
| n° |
| n° |
| n° |
| n° |
| n° |
| n° |
|  |
| **Dados do contribuinte** |
| Nome completo: |
| CPF ou CNPJ ou CCE[[2]](#footnote-2): |
| Endereço:  |
|  | n° |
| Complemento:  | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| Telefone fixo e/ou celular:  |
| E-mail: |
| **Dados do representante legal ou do procurador** (Anexar procuração e documento de identificação) |
| Nome completo: |
| CPF:  |
| Telefone fixo e/ou celular:  |
| E-mail: |
|  |
| O contribuinte identificado acima requer o deferimento deste pedido, que tem por objeto a seguinte alegação: |
| **( ) quitação****( ) prescrição****( ) venda de veículo sem comunicação****( ) apreensão ou leilão****( ) furto ou roubo****( ) pagamento em duplicidade****( ) outros:** (especifique/descreva) |
|  |
| **Termos e condições** |
| Estou **CIENTE** de que o requerimento só será apreciado com a apresentação dos documentos comprobatórios. |
|  |
| **REQUEIRO** oprocessamento do pedido. |
|  |
| Campo Grande (MS), xx de xxxxx de xxxx.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura** CONTRIBUINTE / REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR |

1. Certidão de Dívida Ativa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cadastro de Contribuintes do Estado de Mato Grosso do Sul (CCE). [↑](#footnote-ref-2)