

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

TERMO PRÓPRIO DE DECLARAÇÃO VOLUNTÁRIA DE RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA PELO PAGAMENTO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO OU NÃO TRIBUTÁRIO LEI COMPLEMENTAR Nº 245/2019

CAMPO I - DADOS DA PESSOA NATURAL QUE DE FORMA VOLUNTÁRIA SE DECLARE RESPONSÁVEL SOLIDÁRIA PELO PAGAMENTO

DO CREDITO TRIB NOME (POR EXTENSO E SEM ABREVIAÇÕE	BUTARIO OU NAO TRII :s):	BUTARIO:						
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):							ı NÚMERO:	
COMPLEMENTO:			BAIRRO:				CEP:	
CIDADE / UF:			CPF: DOCUMEN			DOCUMENTO	DE IDENTIDADE:	
E-MAIL:						TELEFONE PA	ARA CONTATO (COM DDD):	
CAMPO II - INDICAÇÃO DO C	RÉDITO TRIBUTÁRIO	OU NÃO	TRIBUTÁR	IO QUE S	SE DESEJA FORMALIZ	AR O PAR	CELAMENTO:	
Auto de infração tributário ou não tributário (INSERIR O Nº DO AUTO DE IMPOSIÇÃO DE MULTA NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1)				ITBI - Imposto sobre a Transmissão Inter Vivos de Bens Imóveis e de Direitos Reais a eles relativos (INSERIR O Nº DA GUIA DE ITBI NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1)				
IPTU - Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana (INSERIR O № DO CÓDIGO CARTOGRÁFICO NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1, EXERCÍC FISCAL NA COLUNA 2)				ISSQN - Extrato de Débito Fiscal - EDF e Estimativa (INSERIR O № DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1, MÊS E ANO DE COMPETÊNCIANACOLUNA2)				
LIXO - Taxa de Coleta, Remoção e Destinação do Lixo (INSERIR O Nº DO CÓDIGO CARTOGRÁFICO NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1, EXERCÍC FISCAL NA COLUNA 2)				ISSQN - Ofício (profissionais autônomos e sociedade de profissionais) (INSERIR O Nº DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1, MÉS E ANO DE COMPETÊNCIA NA COLUNA 2, CPF/CNPJ DO SUJEITO PASSIVO NA COLUNA 3 E NOME DO SUJEITO PASSIVO NA COLUNA 3 E NOME DO SUJEITO PASSIVO NA COLUNA 3.				
SINISTRO - Taxa de Combate a Sinistros (INSERIR O Nº DO CÓDIGO CARTOGRÁFICO NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1, EXERCÍCIO FISCAL NA COLUNA 2)				ISSQN - Construção Civil (INSERIR O № DA NOTIFICAÇÃO DE LANÇAMENTO NA COLUNA "CÓDIGO" - COLUNA 1)				
CÓDIGO (COLUNA 1)	EXERCÍCIO FISCAL OU MÊS E ANO DE COMPETÊNCIA (COLUNA 2)	CPF / CNPJ DC SUJEITO PASSIN (COLUNA 3)		NOME DO SUJEITO PASSIVO			PASSIVO	
O Demais Casos (detalhar	a correta especificaçã	ão do créd	lito munici	pal)				
CAMPO III - DATA E ASSINAT	URA DA PESSOA NA	TURAL (Ca	ampo I):					
Estou ciente das normas lega Complementares nº 42/2013 e 2	245/2019, bem como dos	sdemaisato	osnormativo	oscorresp	oondentes.		•	
Autorizo o armazenamento e di para ciência do sujeito passivo Proteção de Dados - LGPD).								
LOCALEDATA				ASSINATURA DO REQUERENTE				