



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Ilmo Sr. Secretário Municipal de Finanças

RESTITUIÇÃO DE TLF

Profissão _____, documento de Identidade nº _____,
CPF nº _____ residente a _____
nº _____ bairro _____
responsável pela empresa _____
telefone_p/contato _____, CMC nº _____ e
CNPJ nº _____, tendo pago a TLF (opção abaixo) referente ao(s)
exercício(s) _____, vem respeitosamente requerer a V.Sa., a
restituição do pagamento, corrigido de acordo com a Lei, conforme documentos
anexos.

() à maior () erro de atividade () em duplicidade

OBS: _____

Nestes termos,
Pede Deferimento

Maceió, _____ de _____ de 200 _____

Requerente

- Documentos anexos:
- 1) Cópia da guias pagas (atual e anterior);
 - 2) Cópia do Contrato Social;
 - 3) Cópia do CNPJ.