



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

MUNICÍPIO DE BOM JARDIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

AUTORIZAÇÃO DE PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO

ANEXO II
DECRETO Nº
4041/2021

Pelo presente instrumento, eu,

(nome), (nacionalidade), (estado civil),

(profissão), inscrito no CPF sob o nº e no RG nº,

residente e domiciliado à Rua: , Bairro: ,

Cidade: , CEP: , E-mail: , nomeio e

constituo como meu bastante procurador o

Senhor(a): (nome),

(nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob

o nº e no RG nº, residente e domiciliado(a) à

Rua: ,

Bairro: , Cidade: , CEP: , a quem

autorizo formular requerimentos junto a Administração Fazendária do Município de Bom Jardim – RJ,

outorgando-lhe amplos poderes para reconhecer e confessar dividas tributárias e não-tributárias;

assumir obrigações, transigir e firmar termo(s) de parcelamento de divida(s) junto à Fazenda

Municipal, bem como ainda subscrever qualquer documento e praticar qualquer ato necessários ao fiel

cumprimento deste, dando ao final tudo por bom, firme e valioso.

Bom Jardim, de de

Assinatura do Contribuinte ou de seu Representante legal