



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁSSIA

EXCELENTÍSSIMO PREFEITO MUNICIPAL DE CÁSSIA – ESTADO DE MINAS GERAIS
E/OU SR.SECRETÁRIO DE FAZENDA E PLANEJAMENTOS

DESPACHO: () DEFERIDO

() INDEFERIDO

Prefeitura Municipal de Cassia
Departamento Municipal de Fazenda
Nº Protocolo _____
Data ____/____/____ Hs _____
Funcionário Responsável _____

Cássia/MG, ____/____/____.

Marco Leandro Almeida Arantes – Prefeito Municipal
Alessandro de Figueiredo Bertoldi Maia - Secretário

Requerente: _____
Endereço: _____
CNPJ/CPF: _____
Inscrição Municipal: _____

REQUER:

Nesses Termos,

Pede-se Deferimento.

Cássia-MG, ____ de ____ de ____

Assinatura do Requerente

Rua Argentina, 150 – CEP: 37980-000 – Cássia- MG – Telefone: (035)3541-5000
tributos@cassia.mg.gov.br
www.cassia.mg.gov.br