PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Secretaria Municipal de Serviços Gerais

Solicitação de Serviços de Fiscalização
(Base legal: art.5º, XXXIV, a, CF; LC nº 588/2019 e Lei Munic. nº 8973/03)

À Secretaria Municipal de Serviços Gerais
Inspetoria Fiscal de Posturas

Dados do Requerente

Nome/Razão Social:_____

CPF/CNPJ nº_____ RG nº_____ E-mail:_____

End. de Correspondência: _____nº_____

Complemento: _____Bairro:_____ CEP:_____

Cidade:_____Tel. para contato: _____

O requerente acima identificado vem, respeitosamente, requerer de V.Sª o que segue:

Tipo de Serviço:
- ☐ Denúncia e Solicitação de Vistoria
- ☐ Redução do Valor de Multa (80% de desconto)
- ☐ Cancelamento de Notificação
- ☐ Prorrogação de Prazo de Notificação
- ☐ Cancelamento de Débito (multas, taxas de limpeza)
- ☐ Outro(s) Serviço (s)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sob as penas da lei. (art. 299, Código Penal).

São José do Rio Preto – SP, _____ de _____ de 20____.

_____