

AO
EXMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ARIPUANÃ - MT

Dados do Requerente

Nome/Empresa _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone para contato: _____

Conta para restituição

Banco: _____

Agência: _____

Conta Bancária: _____

conta corrente Poupança – Variação: _____

O contribuinte acima identificado vem através do presente requerimento solicitar a RESTITUIÇÃO EQUIVALENTE a 25% (vinte e cinco por cento) do Imposto sobre Propriedade de Veículo Automotor – IPVA, conforme comprovante de quitação, nos termos da Lei Municipal nº. 1.533/2017.

Segue em anexo cópia do certificado de propriedade do veículo - CRLV, como comprovante da transferência do registro do veículo para Aripuanã -MT, guia de recolhimento do Imposto sobre Propriedade de Veículo Automotor – IPVA pago, com registro no município de Aripuanã.

Pessoa física cópia do RG, CPF e comprovante de endereço;

Pessoa jurídica devem apresentar cartão do CNPJ, contrato social – última alteração ou requerimento de empresário individual.

Aripuanã, ____ de _____ de _____

Requerente