



PREFEITURA

**Barra
Mansa**

Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura de Barra Mansa

Secretaria Municipal de Finanças

Gerência de Fiscalização Tributária

**REQUERIMENTO DE
ADESÃO - 2025****DADOS DO CONTRIBUINTE**

Nome			
CPF/CNPJ		Identidade	
Endereço			Complemento
Cidade	Bairro	UF	Cep
Telefone		E-mail	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NÚMERO DE PARCELAS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**PESSOA FÍSICA**

- RG;
- CPF;
- Comprovante de residência.

PESSOA JURÍDICA

- Contrato social;
- Autorização para parcelamento pela empresa;
- CNPJ;
- RG / CPF;
- Comprovante de residência.

Barra Mansa/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente