



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES

- ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I - REFIS VI

REQUERIMENTO DE ADESÃO AO REFIS VI

****TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Contribuinte (em nome de quem consta a Dívida)	
CPF/CNPJ:	Telefone:
Rua e nº	Bairro
Cidade	CEP
e-mail:	
Representante Legal/Inventariante ou Administrador/Posseiro/Novo Proprietário	
CPF	Telefone:
Rua e Nº	Bairro
Cidade:	CEP
e-mail:	

Pelo presente solicito adesão ao programa REFIS VI declarando a aceitação plena e irretratável de todas as condições estabelecidas na presente lei, me responsabilizando pelo pagamento dos débitos relacionados no Termo de Parcelamento e Confissão de Dívida que seguem a este anexos.

_____, ____ de _____ de 2023

Assinatura do Contribuinte

Página 1 de 4



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES

- ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II – REFIS VI

DECLARAÇÃO ADMINISTRADOR DO ESPÓLIO

Nome do Administrador Provisório

CPF/CNPJ

--	--

Nacionalidade

Naturalidade

Estado Civil

--	--	--

RG

Órgão
Expedidor

Dt. da
Expedição

CTPS

Série

Outro documento de
identidade

--	--	--	--	--	--

Endereço de domicílio

Número

--	--

Bairro

Município

--	--

CEP

Telefones:

--	--

e-mail

--

Inscrições em débito

--

DECLARO para os fins que se fizerem necessários junto à Prefeitura Municipal do Município de Maratáizes que sou herdeiro natural de

portador do CPF _____ / IDENTIDADE-RG nº _____,

falecido em _____ **QUE ESTOU**

ASSUMINDO NESTE ATO, DE FORMA ESPONTÂNEA, a responsabilidade pelo fiel cumprimento do pagamento do(s) débito(s) da(s) inscrição(es) fiscal(s) acima relacionada(s), inscrita(s) no CADIM – Cadastro de Dívida Ativa, estando ciente dos termos da presente lei, destinada a obtenção da concessão do Programa Municipal de Recuperação Fiscal – REFIS VI e que a responsabilidade ora assumida não gera direitos sobre o(s) bens imóveis(is).

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura com firma reconhecida)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES

- ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III – REFIS VI

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Inscrição Fiscal do Imóvel

Outras Informações de Localização

--	--

Endereço do Imóvel

Número

Bairro

--	--	--

DECLARANTE/POSSUIDOR DO IMÓVEL

Nome ou Razão Social

CPF/CNPJ

--	--

RG

Órgão
Expedidor

Dt. da
Expedição

CTPS

Série

Outro documento de
identidade

--	--	--	--	--	--

Endereço

Número

Bairro

--	--	--

Município

Fone

Celular

--	--	--

Declaro que compareci à Secretaria Municipal de Finanças da Prefeitura Municipal de Maratáizes-ES, espontaneamente, atualizando as informações cadastrais para lançamento do Imposto Predial e Territorial Urbano-IPTU, bem como parcelamento de débitos.

Na condição de possuidor/titular do imóvel objeto deste Termo, responsabilizo-me civil, administrativa e criminalmente por todas as informações aqui prestadas.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante/Possuidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES

- ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO IV – REFIS VI

DECLARAÇÃO DE CONFRONTANTES

(Vizinho imediatamente ao lado do imóvel objeto do débito)

Nome do Confrontante

CPF

--	--	--	--	--	--

RG

Órgão Expedidor

Dt. da Expedição

CTPS

Série

Outro documento de identidade

--	--	--	--	--	--

Endereço

Número

Bairro

--	--	--

Lado de confrontação (de quem para a rua olha)

Fone

Celular

--	--	--

Eu, acima qualificado, na condição de confrontante do imóvel abaixo descrito, declaro para que sirva de prova junto à Prefeitura Municipal de Maratáizes, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade, tendo a pessoa aqui qualificada, posse “*animus dominus*” de forma mansa e pacífica do bem imóvel em referência.

Nome do Posseiro

CPF/CNPJ

--	--

Inscrição Fiscal do Imóvel

Outras Informações de Localização

--	--

Endereço

Número

Bairro

--	--	--

Maratáizes-ES _____ de _____ de 2023

Assinatura do Declarante:

Obs: Nos termos da Lei Federal 13726/2018, esta Declaração de Confrontantes deverá vir acompanhada de cópia do RG do Declarante cuja assinatura é idêntica ao registro efetuado neste documento. Também substituirá o reconhecimento de firma a assinatura quando efetuada pelo Declarante, no momento do parcelamento no Setor de Dívida Ativa