

ANEXO II

REQUERIMENTO DE ADESÃO AO PROGRAMA MUNICIPAL DE DOMICÍLIO FISCAL

Biguaçu, __ de _____ de _____.

À Prefeitura Municipal de Biguaçu,

_____ (nome da empresa), CNPJ nº
_____, neste ato representada por seu (sua)
representante legal _____ (nome da requerente), CPF nº
_____, residente
_____ (endereço completo),
CEP _____, telefone _____, FAX _____, e-mail
_____, vem por meio deste, solicitar a adesão ao Programa Municipal
de Domicílio Fiscal (Lei Complementar nº 66/2013), para tanto, apresenta a
documentação anexa, conforme art. 4º da Lei Complementar nº 66/2013.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Representante da Empresa