



SECRETARIA MUNICIPAL DA  
FAZENDA

Anápolis em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2018.

À  
**Prefeitura Municipal de Anápolis**

INSCRIÇÃO NÚMERO: \_\_\_\_\_

Na qualidade de responsável pelo pagamento dos Tributos Municipais lançados na (s) inscrição (inscrições) acima, solicito a **APURAÇÃO DO SALDO** de parcelamento (s), para adesão ao P.B.F (Programa de Benefício Fiscais) 2018 e estou ciente do teor do art. 10º, VII do Decreto nº. 42.807 de 03 Outubro de 2018 e Lei nº. 3.985 de 01 de outubro de 2018.

Estou ciente que, a partir desta data, nenhuma das parcelas deste (s) parcelamento (s) poderá (poderão) ser paga (s).

ACORDO (s):

\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_