



SECRETARIA MUNICIPAL DA
FAZENDA

Anápolis em ____/____/2018.

À

Prefeitura Municipal de Anápolis

INSCRIÇÃO NÚMERO: _____

Na qualidade de responsável legal, solicito a **REABILITAÇÃO** do (s) débito (s) que se encontra (m) **SUSPENSO** (s), para adesão ao P.B.F - **2018 (Programa de Benefícios Fiscais)** e estou ciente do teor do art. 10º, VIII do Decreto nº.42.807 de 03 de outubro de 2018 e Lei nº. 3.985 de 01 de Outubro de 2018.

TRIBUTO: _____

EXERCÍCIO (S): _____

Atenciosamente,

Assinatura: _____

Nome: _____

Telefone: (____) _____