



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA
Divisão de Fiscalização Tributária
Mobiliária

Autuar e encaminhar à:
SEFAZ/DFTM/SLTM

Recebido por:

Data:

SOLICITAÇÃO PARA REVISÃO DE LANÇAMENTO MOBILIÁRIO

1. Identificação Cadastral

Inscrição Municipal	Nome ou Razão Social	CPF / CNPJ
---------------------	----------------------	------------

2. Endereço de Localização

Endereço Completo(Rua, Av, Alameda ou Praça)			Número
Complemento	Bairro	Cidade SOROCABA/SP	CEP.
(DDD) Telefone	(DDD)Tel. Celular	E-mail:	

3. Atividades Econômicas Desenvolvidas	CNAE / Principal:	ou	Código da Ocupação Autônoma:
Descrição do Objeto Social ou da Ocupação Autônoma:			

4. Dados do Requerente do Pedido

Nome	Qualificação	RG / RNE Nº.	CPF
ENDEREÇO PARA ENVIO DE NOTIFICAÇÃO			
Endereço Completo(Rua, Av, Alameda ou Praça)		Número	CEP.
Complemento	Bairro	Cidade	UF (DDD) Telefone/Celular

5. Dados para Revisão

REVISÃO DE ÁREA OCUPADA REVISÃO DA PUBLICIDADE REVISÃO DO HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Para tanto, me comprometo em atender e juntar os documentos necessários. Seguem abaixo minhas alegações:

IMPORTANTE: Fica ciente o requerente, que a solicitação de revisão de lançamento deverá ser efetuada até o vencimento da 1ª parcela ou parcela única do carnê (Lei 5.809/98 - Art. 4º), para que o pedido possa ser deferido no exercício do calendário civil.

Nos termos peço deferimento,

Sorocaba,

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Uso exclusivo da Secretaria da Fazenda	
Pedido segue com carnê original anexo? <input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não	Solicitação realizada no prazo estabelecido pela Lei 5.809/1998? <input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não
Carnê n.º:	

O requerente deve ser o responsável legal da inscrição, sócio, contador (habilitado no cadastro) ou procurador (anexar procuração). Junte, sempre que possível, os documentos comprobatórios pertinentes ao seu pedido, e identifique claramente sua solicitação e motivo.