



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

Tipo do Logradouro	Nome do Logradouro	Número
Complemento	Bairro	Cidade SOROCABA/SP
		(DDD) Telefone/Celular

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

Tipo do Logradouro	Nome do Logradouro	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 Carnê n.º:	Solicitação realizada no prazo estabelecido pela Lei 5.809/1998? <input type="checkbox"/> Sim / <input type="checkbox"/> Não
--	---

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.