

Excelentíssimo Senhor Presidente Relator da Junta de Recurso do Município de Gaspar

Eu, _____,
devidamente inscrito(a) no Cadastro Municipal de Contribuintes; não
tendo condições financeiras para liquidação do débito de _____,
venho respeitosamente à presença de Vossa Excelência, solicitar a
REMISSÃO dos valores lançados referente ao(s) ano(s) de
_____, do cadastro nº _____.

Termos em que
Pede Deferimento,

Gaspar, ___/___/_____

Assinatura do Contribuinte