

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
PEDIDO DE PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO DE DÉBITO FISCAL - ICMS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
RAZÃO SOCIAL, FIRMA OU NOME:		
INSC. ESTADUAL:	CNPJ/CPF:	
ATIVIDADE ECONÔMICA OU PROFISSIONAL:	COD.ATIV.:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	FONE/FAX/E-MAIL:	MUNICÍPIO:
ESTADO		
INFORMAÇÕES PARA DÉBITO AUTOMÁTICO		
CÓDIGO DO BANCO:	BANCO:	
AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:	
TIPO DE CONTA: () FÍSICA () JURÍDICA	COD. DA OPERAÇÃO	
CNPJ/CPF DO TITULAR DA CONTA:		
RESERVADO AO BANCO		
DECLARO E ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AUTORIZO O DÉBITO AUTOMÁTICO NA CONTA		
CONFIRMO A TITULARIDADE DA CONTA CORRENTE ACIMA ESPECIFICADA:		
ESPECIFICADA ACIMA QUANTO AS PARCELAS DO REFERIDO PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO.		
DATA: ____/____/____		
ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA		
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NO BANCO		
ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA		
CARACTERÍSTICAS DO PEDIDO DE PARCELAMENTO/ REPARCELAMENTO		
DECLARADO PERIODICAMENTE PELO SUJEITO PASSIVO		
PERÍODO DE APURAÇÃO		
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO		
Nº DE PARCELAS SOLICITADAS		
AUTO DE INFRAÇÃO E NOTIFICAÇÃO FISCAL		
Nº DO AINF		
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO		
Nº DE PARCELAS SOLICITADAS		
REGIME TRIBUTÁRIO ESPECIAL DE ICMS APLICÁVEL A CONTRIBUINTE PESSOA NATURAL		
PERÍODO DE APURAÇÃO		
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO		
Nº DE PARCELAS SOLICITADAS		
REPRESENTANTE LEGAL DO CONTRIBUINTE		
NOME	DATA DO PEDIDO:	ASSINATURA

[illegible]