



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
ANEXO 02 - NI 32/2011  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
GERÊNCIA TRIBUTÁRIA

**TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**NOTIFICADO**

Nome ou Razão

Social: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

—

CNPJ ou CPF \_\_\_\_\_ INSC. EST. ou RG \_\_\_\_\_ INSC.

MUN. \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**IRREGULARIDADES**

1

-

\_\_\_\_\_

Infração: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2

-

\_\_\_\_\_

Infração \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3

-

\_\_\_\_\_

Infração: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4

\_\_\_\_\_

Infração: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INTIMAÇÃO**

Fica o contribuinte acima qualificado, notificado das irregularidades apontadas e intimado à saná-las no prazo de \_\_\_\_\_ dias, a contar da data da ciência, sob pena de não o fazer, ser lavrado o competente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicadas as PENALIDADES previstas na Legislação Vigente.

**CIÊNCIA**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

|                                         |      |                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Ass. do Fiscal<br/>do Fiscal</div> | Ass. | <div>Ass. do Contribuinte/Preposto</div> <div>Nome</div> <div>CPF/<br/>RG</div> <div>Obs.: Dispensa se for o notificado</div> |
| TERTEMUNHAS                             |      |                                                                                                                               |
| 1 -<br>Nome: Ass.                       |      |                                                                                                                               |
| 2 -<br>Nome: Ass.                       |      |                                                                                                                               |