



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS – SF
DEPARTAMENTO DA RECEITA

REQUERIMENTO - PROGRAMA TUDO EM DIA

DADOS DO REQUERENTE

| | |
|-------------------|-------------------------------|
| Nome: | |
| CPF / CNPJ | Insc. Imobiliária: |
| Endereço: | Número: Compl.: |
| Bairro: | Município: |
| UF: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |

DADOS DO REPRESENTANTE ou PROCURADOR

| | |
|------------------|---------------|
| Nome: | CPF: |
| Telefone: | e-mail |

NOS TERMOS DO ARTIGO 15 DA LEI 7365/2025, VEM RESPEITOSAMENTE REQUERER A CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS FISCAIS, CONFORME ABAIXO;

COBERTURA VEGETAL

ATIVIDADE HORTIFRUTIGRANJEIRA

EXERCÍCIOS PARA FINS DE CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS

2021 2022 2023 2024 2025

FORMA DE PAGAMENTO:

PROGRAMA TUDO EM DIA, nos termos da Lei Municipal nº 7365/2025.

Parcelamento, nos termos do artigo 62 da Lei Municipal nº 1.802/1969.

Parcelamento, nos termos da Lei Municipal nº 6679/2018.

E nestes termos pede DEFERIMENTO.

Assinatura do Requerente (representante)