

ANEXO I – RESOLUÇÃO CONJUNTA SMF/CGM Nº 155 DE 15 DE MAIO DE 2014

1. Dados do Favorecido



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Cadastro de Favorecidos - Restituição de Indébitos

CNPJ/CPF	RAZÃO SOCIAL/NOME		
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
CONTATO	TELEFONE		FAX
E-MAIL			

2. Opção por depósito em conta corrente

Nº DO BANCO	NOME DO BANCO	PRAÇA DE COMPENSAÇÃO - (CIDADE/UF)
Nº DA AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

Autorizo o Município do Rio de Janeiro a efetuar o pagamento através de crédito na conta corrente acima indicada, que valerá como quitação do valor creditado, nos termos da Resolução SMF/CGM/SMA nº 001, de 26 de junho de 2007.

_____/_____/_____
 DATA ASSINATURA

NOME _____

3. Opção por recebimento em cheque

Solicito que o pagamento seja efetuado em cheque e declaro estar ciente de que o não comparecimento no prazo de 30 dias após o recebimento da comunicação para retirar o cheque, o mesmo será cancelado e o processo arquivado até nova solicitação.

_____/_____/_____
 DATA ASSINATURA

NOME : _____