



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS

SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO AO BENEFÍCIO DA LEI MUNICIPAL Nº 7.759/2021

1- CONTRIBUINTE

☐ MICROEMPRESA	☐ MEI	CNPJ:	
NOME EMPRESÁRIAL:			
NOME FANTASIA:			

2- ENDEREÇO

LOGRADOURO:			
NÚMERO:		BAIRRO:	
COMPLEMENTO:			
MUNICÍPIO:	VERANÓPOLIS	UF:	RS
CEP:	95330-000		

3- CONTATO

TELEFONE(*):		CELULAR:	
EMAIL(*):			
CONTADOR RESPONSÁVEL:			
TELEFONE(Contador):			

4 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO		AGÊNCIA:	
CONTA			

5- TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

☐ Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações fornecidas;

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo município de

☐ Veranópolis para fazer jus aos benefícios de que trata a Lei Municipal nº 7.759/2021 bem como estou ciente dos documentos e prazos relativos à prestação de contas de que trata o artigo 8º da referida Lei.

6- IDENTIFICAÇÃO

NOME:			
CPF:		IDENTIDADE/ RG:	
DATA:			
Assinatura			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS
