

PROCURAÇÃO PARA LANÇAMENTO DO ICD

EU, _____,

CPF/MF _____, IDENTIDADE _____,

EMITIDA POR _____, NOMEIO E CONSTITUO MEU BASTANTE _____

PROCURADOR _____,

CPF/MF _____, IDENTIDADE _____,

EMITIDA POR _____, COM PODERES PARA REPRESENTAR-ME _____

NO PROCESSO SF Nº _____, EM NOME DE _____,

COM O FIM ESPECÍFICO DE ATUAR NO REFERIDO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE SOLICITAÇÃO PARA LANÇAMENTO DO **IMPOSTO SOBRE A TRANSMISSÃO “CAUSA MORTIS” E DOAÇÃO DE QUAISQUER BENS OU DIREITOS - ICD**, JUNTO À **SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**, DEVENDO TOMAR CIÊNCIA PARA, EM CASO DE FALTA DE PAGAMENTO, POSSIBILITAR A INSCRIÇÃO DO DÉBITO EM DÍVIDA ATIVA.

REQUERENTE
LOCAL E DATA

ASSINATURA