



Prefeitura Municipal de Hortolândia

EXMO. SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA

Nome (sem abreviar): _____
Endereço: _____ N° _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
RG: _____ CPF/CNPJ: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____ Tel.rec: _____

Venho respeitosamente,

SOLICITO A COMPENSAÇÃO E O RESSARCIMENTO DO IPTU DE 2023

AGENCIA:

CONTA:

NOME DO BANCO:

TIPO DE CONTA:

Nestes termos, para deferimento.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

assinatura do requerente