



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
CG - DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

REQUERIMENTO PADRÃO

Protocolo nº: _____ / 20__.

Data: ____ / ____ / 20__.

Recebedor

Sr. Contribuinte, para agilizar o trâmite do seu processo, favor preencher corretamente, e de forma legível, **TODOS** os campos do formulário.

Ilmº Sr. Diretor de Planejamento e Gestão do Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco - CBMPE

Identificação do requerente

Nome completo

Cédula de identidade nº Órgão emissor CPF/CNPJ n.º

Logradouro (Rua, Avenida, Praça...)

N.º Complemento Bairro CEP

 -

Cidade UF Telefone (contato) e-mail

Identificação do Imóvel

N.º de inscrição Seqüencial(Bombeiro) Cidade UF

Logradouro (Rua, Avenida, Praça...)

N.º Complemento Bairro CEP

 -

Nome completo do proprietário

Venho requerer a V. S^a., encaminhamento à área competente para o assunto relativo a:

Isenção

Ano(s): _____

Motivo:

- Não perceber renda
 Possuir renda inferior a dois salários mínimos
 Entidade de utilidade pública e sem fins lucrativos
 Pessoa Jurídica de Direito Público

Cadastro

- Cadastramento
 Alteração de Cadastro

Pagamento

- Identificação de Pagamento
 Levantamento de débitos
 Correção de Identificação de Pagamento
 Restituição

Outros(especificar).
