## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT MG

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE RECEITAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO -RPS			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ: ENDEREÇO: Nº CIDADE: INSC. ESTADUAL: INSC. MUNICIPAL:		BAIRRO: UF:	CEP: TELEFONE:
Serviço - RPS, com	preendendo cada um _		_ talonários de Recibo Provisório de Recibos Provisório de Serviço em 04 a de 20
_	Assina	tura do Requ	erente
INFORMAÇÃO DO DESPACHO DECISÓRIO			
CHEFE DO SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO			
AUTORIZAÇÃO Nº:/20			
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO VÁLIDOS ATÉ:/			
DATA:/ ASSINATURA:			

1ª VIA-DESTINATÁRIO, 2ª VIA-INDESTACÁVEL, 3ª VIA-PREFEITURA, 4ª VIA-CONTABILIDADE.