



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
VITÓRIA**
Secretaria de Fazenda
Gerência de Administração
Tributária

Reservado ao Protocolo Geral

SOLICITAÇÃO DE REDUÇÃO DE ALÍQUOTA - CENTRO DE VITÓRIA

Nome do Requerente

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ

Inscrição Municipal

Ramo de Atividade

Endereço

Rua, Avenida, etc.

Número

Bairro

Município

UF

CEP

Telefone(s)

Fax

e-mail

Observações

Data e Assinatura do Responsável

____/____/____

Documentação exigida: - Contrato Social e alterações, Alvará de Localização e Funcionamento e Cartão do CNPJ.

Informações - SEMFA/GAT - Tel.: 3382-6307 / 3382-6305

QUALQUER RASURA INVALIDA ESTE FORMULÁRIO