

ANEXO II

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO NA INSCRIÇÃO NO CAD/FPM

PREFEITURA MUNICIPAL DE: _____

Ao Coordenador Regional do FPM da Delegacia Regional da Receita

O Senhor Prefeito Municipal _____,
CPF Nº _____, em atendimento a NPF Conjunta
CRE/CAEC 001/2016, requer a alteração do usuário do Sistema do Fundo de
Participação dos Municípios, para:

DADOS DO USUÁRIO

NOME: _____

CPF: _____ **RG:** _____ **UF/RG:** _____

E-MAIL: _____ **TELEFONE:** (____) _____

ATENÇÃO!!! Anexar cópia da documentação que se fizer necessária para comprovação das alterações solicitadas, quando for o caso.
--

Assinatura do Prefeito *(firma reconhecida)*

Para uso do Coordenador Regional do FPM.

Data da Alteração: ____ / ____ / 20____

Assinatura *(responsável pela alteração)*