

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO INCENTIVADO DE DÉBITOS
INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

NOME/EMPRESA (devedor): _____

CPF/CNPJ (devedor): _____

Telefone/fax: () _____ e-mail: _____

Requer pagamento à vista da dívida inscrita sob nº _____,

Processo Administrativo Fiscal nº _____, em _____

(_____) parcela única com a redução aplicável.

Declara estar ciente dos termos Decreto nº 2.372, de 29 de maio de 2019, que regulamentou a Lei nº 3.479, de 24 de maio de 2019, que a presente solicitação importa em conissão irretatável da dívida, cujo valor originário será consolidado para o im de pagamento, consoante critérios de atualização do débito iscal previstos na legislação estadual, acrescidos dos honorários advocatícios, e demais cominações legais.

Declara, ainda, ter conhecimento de que a falta de pagamento do débito no prazo estipulado no documento de arrecadação ou por quaisquer dos motivos previstos no regulamento acima identi icado, implicará na imediata rescisão do acordo com o prosseguimento da execução, se for o caso.

_____ - Acre, _____ de _____ de 2019.

_____ Assinatura
do Interessado ou Representante legal

Nome (de quem assina): _____

CPF: _____ Telefone: (____) _____