

ANEXO II

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO NA INSCRIÇÃO NO CAD/FPM

PREFEITURA MUNICIPAL DE: _____

Ao Coordenador Regional do IPM da ____ Delegacia Regional da Receita (DRR).

O Senhor Prefeito Municipal _____, CPF n.º _____, em atendimento à NPF Conjunta REPR/DAET N.º 002/2021, requer a alteração de dados 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 (acompanhada de assinatura digital por certificado digital no e-Protocolo)