



Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 - Caixa Postal 80 - CEP 18130-970

CNPJ/MF - 50.804.079/0001-81 - Fone: (11) 4784-8444 - Fax: (11) 4784-8447

Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br / E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

OFÍCIO PRESIDENTE nº 160/2017

Prefeitura da Estância Turística de São Roque	
Serviço de Protocolo e Arquivo	
PROTOCOLO Nº	9938
DATA DA ENTRADA	21/06/17
Ass. Funcionário:	<i>[Assinatura]</i>

São Roque, 20 de junho de 2017.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Venho por meio deste cumprimentá-lo e, na oportunidade, solicitar os bons ofícios de Vossa Excelência junto ao setor competente, no sentido de efetuar a devolução do tributo ISSQN, que fora pago em duplicidade no valor total de R\$ 682,05 (R\$ 147,60 e 534,45), conforme documento anexo, pela CÂMARA MUNICIPAL.

Na oportunidade informamos os dados bancários para realização da devolução:

BANCO: Banco do Brasil

AG.: 0523-1

C/C.: 150014-7

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

CNPJ.: 50.804.079/0001-81

Atenciosamente,

[Assinatura]
NEWTON DIAS BASTOS
Presidente

Ao
Excelentíssimo Senhor
CLÁUDIO JOSÉ DE GÓES
DD. Prefeito da Estância Turística de
São Roque – SP



EXMO. SR. PREFEITO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Interessado: NEWTON DIAS BASTOS**() R.G nº:** 162612941**() I.E nº:****() CPF nº:** 027.159.008-48**() CNPJ nº:** 50.804.079/0001-81**Endereço:** R. SÃO PAULO**Nº:** 355**Bairro:** JD. RENE**Cidade:** SÃO ROQUE**Cep:** 18135-125**Telefone:** (011) 47848444**Nº Inscr.Municipal/Cadastro:** 18.853**Assunto:** PAGAMENTO ISS EM DUPLICIDADE

O requerente acima qualificado, vem pelo presente mui respeitosamente solicitar de V. Exa. se digne:

DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO OCORRIDO EM DUPLICIDADE REFERENTE AO TRIBUTO - ISSQN , CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

Nestes Termos
P.Deferimento

São Roque, 20 de Junho de 2017

NOME:NEWTON DIAS BASTOS

RG:162612941

"São Roque - a Terra do Vinho. Bonita Por Natureza"