



Autorização

Eu, _____ portador(a)
do RG: _____ e CPF _____,
autorizo _____
portador(a) do RG: _____ e CPF _____, a
representar-me perante esta **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS** a fim de
realizar a negociação dos débitos relacionados a seguir, de acordo com a **Lei
Complementar municipal nº 178, de 10 de novembro de 2021 (REFIS 2021)**.

Araras, _____ de _____ de _____

Assinatura

Obs.1: trazer cópia do RG e CPF (ou CNH) de ambas as partes, tanto de quem está autorizando como de quem está sendo autorizado

Obs.2: a assinatura da autorização deve ser compatível com a que consta no RG ou CNH
