



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETRIBF – SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

## **REFIS 2021**

CONTRIBUINTE: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE/EMAIL PARA CONTATO: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE PARCELAS: \_\_\_\_\_  
ESTE REQUERIMENTO REFERE-SE A DÉBITOS DE:  
\_\_\_\_\_

O contribuinte acima qualificado, nos termos da legislação vigente, em especial a lei nº **4.948/2021**, vem através deste, requerer seu ingresso ao Programa de Recuperação Fiscal De Campo Alegre – “Refis-2021”.

O contribuinte declara estar ciente de que o seu pedido de adesão implica na confissão irrevogável e irretratável da totalidade dos débitos consolidados incluídos neste Programa, e renuncia expressamente a qualquer defesa ou recurso administrativo ou judicial, bem como a desistência dos já interpostos relativamente aos débitos fiscais incluídos no pedido por sua opção.

O contribuinte declara ainda, que aceita, plena e irretratável, todas as condições estabelecidas para ingresso e permanência no REFIS-2021.

Nestes Termos  
Pede Deferimento.

Campo Alegre “SC”, de de 2021

\_\_\_\_\_  
Requerente