



JUNTA MUNICIPAL DE RECURSOS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

Portador (a) do RG nº: _____ e do CPF/MF: _____,

com endereço para correspondência à _____

_____ em: _____ Estado: _____,

portador ainda do Telefone/Celular de nº _____ e do e-mail:

_____, **DECLARO** para os devidos fins, estar ciente

das disposições do Código Tributário Municipal, no sentido de que se for improvido o presente Recurso Ordinário e/ou Recurso de Revisão, deverei recolher os valores dos tributos e/ou penalidades atualizadas monetariamente e acrescidos de multa e juros de mora.

Declaro também, estar ciente, de que me é facultado o depósito da importância consignada no lançamento, para garantia de instância.

Declaro, ainda, não ter assinado termo de confissão de dívida para com esta Prefeitura.

São José dos Campos, _____ de _____ de _____.

Assinatura