



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE COLETA DE LIXO - 2023

NOME:

CPF/CNPJ: RG: Cad. Imobiliário:

e-mail:

ENDEREÇO: N.º:

CEP: TEL. FIXO: CELULAR:

BANCO: AGÊNCIA: CONTA:

CONTA CORRENTE

CONTA POUPANÇA

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

SARANDI,

Assinatura: _____