

ANEXO II
MODELO DE AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTO

AUTORIZAÇÃO

NOME COMPLETO (PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA), inscrito no CPF ou CNPJ (INFORMAR Nº), situado na (INFORMAR O ENDEREÇO – LOGRADOURO, Nº, BAIRRO, CIDADE, CEP), neste ato devidamente representado por (NOME COMPLETO E O Nº DO CPF) ou pelo sócio (NOME COMPLETO E O Nº DO CPF), autorizo o (a) (NOME COMPLETO DO DESTINATÁRIO DO RECEBIMENTO), inscrito no CPF ou CNPJ (INFORMAR O Nº), situado na (INFORMAR O ENDEREÇO – LOGRADOURO, Nº, BAIRRO, CIDADE E CEP), a receber os créditos de IPTU (ou outro tributo) de titularidade do contribuinte (INFORMAR Nº DO SQL/DA PLACA DO CARRO/ OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES), referente a(s) parcela(s) (INFORMAR PARCELAS E O ANO) pelo motivo (INFORMAR O MOTIVO DA ALTERAÇÃO DE DESTINATÁRIO DO RECEBIMENTO), conforme os dados bancários abaixo:

(INFORMAR OS DADOS BANCÁRIOS DO DESTINATÁRIO DO RECEBIMENTO:
NOME DO BANCO, Nº DO BANCO, Nº DA AGÊNCIA, Nº DA CONTA CORRENTE,
INDICAR SE CONTACORRENTE OU POUPANÇA)

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Autorizador(a)