



CANCELAMENTO DE PARCELAMENTO

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

Florianópolis, ____ de _____ de 20__

Eu, _____,
CPF/RG/CNPJ _____, telefone, _____, e-mail
_____, solicito que seja efetuado CANCELAMENTO DE
PARCELAMENTO _____ (REFIS, PARCELAMENTO ADMINISTRATIVO,
PARCELAMENTO JUDICIAL, PDA, PDMI, PPI) número _____.

Justificativa para o pedido de Cancelamento do Parcelamento:

Assinatura do Contribuinte ou Responsável