



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

ANEXO I

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

TERMO DE VERIFICAÇÃO E ORIENTAÇÃO - TVO

Lagoa Santa, ___ de _____ de 20__.

1 - DA INDETIFICAÇÃO

CONTRIBUINTE:-----
CNPJ:-----
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:-----
ENDEREÇO:-----

2 - DA IRREGULARIDADE VERIFICADA, DA ORIENTAÇÃO E PRAZO PARA SUA REGULARIZAÇÃO ESPONTÂNEA

A) PERÍODO DE APUARAÇÃO VERIFICADO(PA):

B) IRREGULARIDADE(S) VERIFICADA(S) E ORIENTAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO:

C) PRAZO PARA REGULARIZAÇÃO ESPONTÂNEA DA(S) IRREGULARIDADE(S):

Servidor
Matrícula