**AUTORIZAÇÃO**

Eu, (nome completo do contribuinte) Clique ou toque aqui para inserir o texto., CPF n.ºClique ou toque aqui para inserir o texto., residente na (rua, n.º, bairro, cidade/UF) Clique ou toque aqui para inserir o texto., AUTORIZO (nome completo do solicitante) Clique ou toque aqui para inserir o texto., CPF n.º Clique ou toque aqui para inserir o texto., residente na (rua, n.º, bairro, cidade/UF) Clique ou toque aqui para inserir o texto., a solicitar, em meu nome, inscrição/alteração no Cadastro Econômico junto ao Município de Imbituba.

Esta autorização tem validade pelo prazo de um (1) ano e, caso seja revogada antes disso, sou responsável por comunicar tal fato ao Município.

Imbituba, 10 de agosto de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(assinatura do contribuinte)