



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Venâncio Aires
Secretaria Municipal da Fazenda

SOLICITAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DE SENHA DE ACESSO AO PORTAL DE SERVICOS

Nome do Titular da Conta:		
Endereço do Titular da Conta:		
Município:		UF:
Bairro:		CEP:
Autoriza acesso ao Contador/Procurador constituído:		
Endereço do Contador/Procurador:		
Contato:		
Município:		UF:
Bairro:		CEP:

Estando ciente das responsabilidades a que me confere a atual liberação de acesso à minha Conta/Senha ao meu Contador/Procurador, assino o presente Termo.

Venâncio Aires, RS ___/___/_____ Assinatura do Titular: _____

Recebido em ___/___/_____ Autorizado em ___/___/_____