



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA TERCEIROS (Exceto para Requerimento de Parcelamento)

Outorgante .....  
CPF.....RG.....  
Residente e domiciliado à.....  
nº .....Complemento.....  
Bairro .....  
CEP .....Cidade .....Estado.....  
...Telefone fixo..... Telefone celular..... pelo presente  
instrumento autorizo (o/a) Outorgado (a) Sr(a).....  
.....  
CPF.....RG.....Residente  
à.....nº .....Complemento.....  
Bairro.....CEP.....Cidade.....Telefone  
Fixo..... Telefone Celular..... com poderes para a  
representar-me junto a Prefeitura Municipal de Santa Maria - Secretaria de Município de Finanças  
– Coordenadorias: ( ) IPTU ( ) ISSQN ( ) ITBI ( ) ICMS ( ) Cadim ( ) Dívida Ativa,  
para requerer/solicitar.....  
....., responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento, cessando os  
efeitos deste a partir de ..../..../.....

Santa Maria, .....

---

Assinatura do Outorgante