



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE BANCÁRIA DE PAGAMENTOS PARCELADOS DE CRÉDITOS

I - CONTRIBUINTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	
NOME DO RESPONSÁVEL PARA CONTATO	TELEFONE

II - PROCESSO
(PREENCHIDO PELA UNIDADE DE COBRANÇA/DRE/RE) Obs.: Caso haja mais de um débito, discrimine-os no quadro VIII, no verso.
Nº DO PROCESSO (SPI)
Nº DO DÉBITO
VENCIMENTO DA 1ª PRESTAÇÃO A SER DEBITADA

III - CARIMBO PADRONIZADO DO CGC/TE

IV - CONTA BANCÁRIA					
NOME DO TITULAR DA CONTA			NOME DO BANCO		
COMP.	CÓD. BANCO	CÓD. AGÊNCIA	C1	Nº DA CONTA	C2
NOME DA AGÊNCIA					TELEFONE

V - AUTORIZAÇÃO	
<p>Autorizo o banco acima a debitar na conta corrente indicada, nos respectivos vencimentos, o valor de cada prestação do parcelamento concedido pela Secretaria da Fazenda, referente ao processo acima identificado, comprometendo-me a manter a conta corrente ativa e com saldo suficiente para fazer frente às prestações de parcelamento relativas aos débitos arrolados nos quadros II e VIII, em seus vencimentos.</p>	
DATA	ASSINATURA DO CONTRIBUINTE CORRENTISTA OU ASSINATURAS DO CONTRIBUINTE E DO CORRENTISTA, SE A CONTA NÃO FOR DO CONTRIBUINTE

VI - BANCO	
Certifico que estão corretas as informações do quadro IV e <input type="checkbox"/> CONCORDO <input type="checkbox"/> NÃO CONCORDO em efetuar os débitos autorizados pelo correntista conforme quadro V.	MOTIVO DA NÃO-CONCORDÂNCIA
DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

VII - CONSIDERAÇÕES GERAIS

1. A presente autorização é válida até que ocorra a liquidação da última prestação do parcelamento.
2. O débito em conta corrente será efetuado até a data de vencimento de cada prestação.
3. Os dados do quadro IV devem ser transcritos da identificação constante na parte superior da folha do talão de cheques da conta corrente indicada.

VIII - DISCRIMINAÇÃO DOS DÉBITOS

(PREENCHIDO PELA UNIDADE DE COBRANÇA/DRE/RE, SE HOVER MAIS DE UM DÉBITO)

Nº DO DÉBITO	Nº DO DÉBITO	Nº DO DÉBITO	Nº DO DÉBITO

LOCAL, DATA E ASSINATURA

_____, ____/____/____

Nome: _____
Cargo / Função: _____
Matrícula: _____