

Anexo V – Modelo de Pedido de Parcelamento de Multa

Agência Nacional do Cinema



PEDIDO DE PARCELAMENTO DE MULTA

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

O Solicitante acima qualificado, nos termos da legislação pertinente, requer à Agência Nacional do Cinema – ANCINE o parcelamento de seu(s) débito(s) relativo(s) à(s) multa(s) administrativa(s) em _____ (_____) prestações mensais e sucessivas.

_____, ____ de _____ de 20__.

<Assinatura do requerente >

Agência Nacional do Cinema

Avenida Graça Aranha, 35 – 7º. Andar – Centro – CEP: 20030-002 Rio de Janeiro, RJ Brasil

Tel (55 21) 3037-XXXX Fax: (55 21) 3037-XXXX - fiscalizacao@ancine.gov.br

www.ancine.gov.br