

À SECRETARIA DA FAZENDA DE SANTA CATARINA

AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE PAGAMENTO PARA O CONTRIBUINTE CORRETO

<Nome do contribuinte>, <nacionalidade>, <estado civil>, <profissão>, inscrito(a) no CPF nº <> e portador(a) da Carteira de Identidade nº <>, <órgão expedidor>, residente e domiciliado(a) na <endereço completo>, CEP <>, vem pela presente autorizar ao ente supracitado a transferência de pagamento do DARE <nome do imposto>, código de receita <>, referente a <período de referência>, com vencimento em <>, no valor de R\$ <valor> (escrito por extenso), recolhida na data <>, para o contribuinte correto <Nome do contribuinte> inscrito(a) no CPF nº <>.

Sendo assim, solicitamos a transferência de pagamento para o contribuinte correto.

Atenciosamente,

Nome: <>

CPF: <>

Obs: A assinatura, pelo contribuinte que efetuou o pagamento e que está autorizando a transferência, deverá ser autenticada em cartório ou ser realizada de forma digital, com a devida autenticação.

<Cidade>, <Dia> de <mês> de <Ano>