



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS RETROFIT HOTÉIS

1 DADOS DO REQUERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

CPF / CNPJ

TELEFONES

EMAIL

2 DESCRIÇÃO DO PROJETO

3 INFORMAÇÕES ESSENCIAIS DO PROJETO

1. Valor do Investimento: _____.
2. Valor Pago: _____.
3. Valor Creditado: _____.

5 ASSINATURA

Assinatura do Responsável do Hotel

Recife, ____ de ____ de ____

6 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Mantenha os pagamentos de seus tributos em dia. Sempre consulte os seus extratos de débitos no Portal de Finanças. Neste site, também acompanhe a tramitação de seus processos e tenha acesso à legislação.
- Para o atendimento da demanda é necessário que ela esteja detalhada e com a correta documentação.
- Antecipe-se à data de vencimento, evitando imprevistos. Para sua comodidade, coloque os seus tributos em débito automático.

Formulário Atualizado em 18/07/25