

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

IEMA

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO AUTO DE MULTA**

**INFORMAÇÕES DO AUTUADO**

#  NOME/RAZÃO SOCIAL:CPF/CNPJ:

## **TELEFONE:**

## **E-MAIL:**

## **Nº PROCESSO (E-DOCS):**

## **Nº DO AUTO:**

**SERVIÇOS SOLICITADOS**

( ) SOLICITAR MEMÓRIA DE CÁLCULO

( ) SOLICITAR DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECADAÇÃO (DUA)

INFORMAR DATA DESEJADA DE VENCIMENTO DO DUA / /

( ) OUTRAS INFORMAÇÕES:

**INFORMAÇÕES DO PROCURADOR/REPRESENTANTE LEGAL (CASO TENHA)**

# NOME:

# CPF:

##  , / / ,

## (local) (data)

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Nome do Requerente**(assinado eletronicamente)