



<b>Memorando nº 0031</b>	<b>Data: 21/06/2023</b>
--------------------------	-------------------------

**Do: Departamento de Arrecadação e Fiscalização**

**Para: Secretaria Municipal de Administração e Finanças.**

**Senhor (a) Secretário (a)**

**Cumprindo cordialmente os requisitos necessários em favor da solicitação do PROGRAMA NACIONAL DE AUDIENCIA PUBLICA, à qual pede informações sobre:**

**16 – RENÚNCIAS DE RECEITAS**

**16-3 – Divulga informações pormenorizadas das renúncias da receita, contendo, no mínimo, identificação dos beneficiários (nome e CPF), setor, espécie do benefício, produto (se aplicável), valor, contrapartida e/ou impacto obtido e/ou estimado (quando aplicável) e vigência?**

**Resposta: Cabe a este setor, em observância ao proposto mencionado no PROGRAMA NACIONAL DE AUDIÊNCIA PÚBLICA, temos a veracidade de que NÃO HOVE NENHUMA CONCESSÃO DE BENEFÍCIO DURANTE O PERÍODO DO ANO 2021.**

***Sem mais para o momento.***

***Atenciosamente.***

***Gilmar Ribeiro de Jesus***  
***Chefe de Divisão de Arrecadação e Fiscalização Tributária***