

MODÉLO 9
(Texto e tarja na cor vermelho-vivo)

Nome do Impensor autorizado, número de inscrição Estadual e no C. G. C. (M.F.) e número do Processo

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

GUIA DE RECOLHIMENTO

Modelo 9

CUSTAS, EMOLUMENTOS E CONTRIBUIÇÕES

(FEITOS E RECURSOS CIVEIS E CRIMINAIS)

Microfilme

Nome do Contribuinte

Inscrição Estadual

CGC ou CPF

Discriminação da Receita

Ao Estado:

Custas: Tabela 1 - Item

Custas: Tabela 7 - Item

Emolumentos: (Receita do Estado) Tabela 1 - Item

Emolumentos: (Receita do Estado) Tabela 7 - Item

O. A. B. — Caixa de Assistência aos Advogados

Carteira de Previdência dos Advogados de São Paulo

A Carteira de Previdência dos Advogados de São Paulo - Mandato Judicial

A Carteira de Previdência das Serventias não Oficializadas

Total a Recolher

Cód. Receita

230

244

275

275

289

292

304

318

977

Cód. Banco-Agência

Autenticação Mecânica

218 mm

100 mm

VERSO DO MODÉLO 9
(Texto na cor vermelho-vivo)

Nome do Contribuinte

Enderço

Município

Natureza da Causa

Valor

Cartório

Comarca

Autor

Réu

218 mm

100 mm