



REQUERIMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO - IPTU

NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

PROTOCOLO

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

RG

Endereço

Nº

CEP

Complemento

Bairro

Município

UF

Telefone fixo

Telefone celular

E-mail

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer, conforme as seguintes características:

DADOS DO IMÓVEL

Endereço

Nº

Complemento

Bairro

Inscrição Cadastral/INCRA

Longitude UTM (para imóveis rurais)

Latitude UTM (para imóveis rurais)

DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

2ª via do Carnê de IPTU

Inscrição Inicial de Imóvel

Alteração de endereço

Numeração Oficial

Alteração de proprietário/compromissário

Retificação/ Cancelamento de ITBI

Certidões - especificar em observações

Revisão de Valores de IPTU

Desdobro/Unificação de IPTU

Vistoria para regularização de débitos - Lei 3245/2017

Devolução de Valores

Outros - especificar em observações

ISENÇÃO OU NÃO INCIDÊNCIA DE IPTU

Aposentado

Produtor Rural

Templo Religioso

Utilidade Pública

Observações

Ciente do artigo 44 da Lei Municipal 2.660/2009 - Documentos apresentados com data superior a 60 dias estão sujeitos à multa no valor de 4 UFM's.

Ciente da responsabilidade acerca da legitimidade de todos os documentos que instruem o presente processo serem a expressão da verdade, sob as penas da Lei, por omissões e/ou fatos controversos que venham a ser posteriormente apurados.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Matrícula;
- Cópia do documento de posse (com firma reconhecida);
- Croqui de localização com o perímetro do imóvel (se rural);
- Se desdobro, apresentar todas as Matrículas originadas pelo parcelamento.
- Se isenção para aposentado, cópia do comprovante do benefício;
- Se não incidência para produtor rural, cópia dos documentos constantes na Lei Municipal 2891/2012;
- Se não incidência para templo religioso, cópia da ata e do estatuto da entidade.

Autorizo a pessoa abaixo identificada, a retirar a documentação a ser expedida.

Nome

CPF

RG

Guararema, ____ de ____ de ____ .

Assinatura do REQUERENTE