



REQUERIMENTO DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS	Processo Nº	Fls.:	Prot. Geral :
--	-------------	-------	---------------

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Requerente

Endereço

Bairro <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Cidade <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	CEP <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
Complemento <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	E-mail <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Telefone <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>

ASSUNTO

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, requeiro que Vossa Excelência se digne determinar ao órgão competente :

- Atualização cadastral conforme documentos anexos;
- Revisão da área de terreno, conforme matrícula e levantamento topográfico anexo;
- Desdobro, subunidade ou remembramento, conforme matrículas e projeto aprovado anexos;
- Lançamento / revisão do lançamento para :

Númeração : (especifique o nº)

Redução da área construída <input type="checkbox"/> Aumento da área construída <input type="checkbox"/>	→	Total área Construída <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/> m ²	Área do Pavto. Térreo <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/> m ²	Nº Pavtos. <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>	Data Conclusão Obra <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>
		Alvará nº <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>	Data do Alvará <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>	CCO nº <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>	Data do CCO <input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>

Outros : Contestação da área construída, apurada no recadastramento imobiliário.

O contribuinte declara a exatidão das informações contidas acima, sob sua inteira responsabilidade, nos termos do que dispõe a legislação específica, inclusive quanto às sanções cabíveis, independentemente da ação fiscal por esta municipalidade.

DESCRIÇÃO DO IMÓVEL OBJETO DO PEDIDO

Inscrição no cadastro imobiliário

Setor	Quadra	Unidade	Subunid	DC
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				

Logradouro <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Complemento <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
---	--

Lotes <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Quadra <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	Loteamento <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
--	---	---

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Nestes termos, pede Deferimento.
 Mogi das Cruzes, de de .

RG Nº _____ CPF Nº _____

 Assinatura do Requerente ou Representante Legal
 Ratificando a Autenticidade das informações acima

Visto de Entrada Cód. Assunto : **9144**
 Em, _____

PARA USO DA REPARTIÇÃO

- RG e CPF
- Contrato Social / Estatuto - vigente (Pessoas Jurídicas)
- Ata de Eleição da Diretoria - atual (Condomínios, Clubes, Igrejas ou equivalentes)
- Procuração / Autorização Escrita (Quando o requerente não for o proprietário ou compromissário)
- Cópia da Notificação
- Foto frontal do imóvel
- Foto lateral do imóvel
- Fotos dos fundos do imóvel
- Espelho do IPTU
- Planta ou Croqui (Assinado por um profissional habilitado e com inscrição na Prefeitura)
- Alvará e/ou CCO
- Outros. Especificar : _____

