## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), residente e domiciliado(a) à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no município de Passo de Torres, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em conformidade com a legislação vigente no Município, art. 239 do Código Tributário Municipal, requerer o benefício da ISENÇÃO do IPTU do exercício de 2024, em virtude de perceber a título de aposentadoria ou pensão/BPC cfe. art. 5º da lei 355/00, e/ou salário, estando de acordo com a Lei Complementar n° 40 de 18 de abril de 2018. (Paciente Oncológico em Tratamento). Declaro receber valor mensal inferior a 02 (dois) salários mínimos, e me enquadro nos parâmetros legais.

CAD. IMOBILIÁRIO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### DECLARAÇÃO

* Fonte de renda: [ ] Aposentadoria [ ] Pensão [ ] Salário [ ] Aluguel de imóvel
* Valor total mensal recebido da(s) fonte(s) de renda: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Imóvel é utilizado exclusivamente para fins residenciais? :[ ] Sim, [ ] Não
* Possui somente um imóvel em todo território nacional ? : [ ] Sim [ ] Não

DECLARO para os devidos fins de direito que todas as informações constantes deste documento são expressão da verdade. Assumo a inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro: “*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.*” Declaro também, estar ciente de que se depois de realizada diligência ficar comprovada divergência de informações, perderei o benefício de Isenção de IPTU obtido, ficando responsável pelo pagamento do valor principal do imposto, acrescido de juros, multa e correção monetária, estando sujeito as sanções administrativas previstas sem prejuízo das demais cominações na esfera civil e criminal.

**Documentos necessários:**

 [ ]  Identidade, CPF e/ou CNH; [ ]  Comprovante de Residência; [ ]  Extrato bancário e/ou

 [ ]  Comprovantes de renda; e/ou [ ]  CNIS (Cadastro Nacional de Informações Sociais – INSS);

[ ]  INFBEN (Informações do Benefício – INSS); e/ou [ ]  Laudo e/ou atestado médico com CID e CRM.

 Nestes Termos,

##  Pede deferimento.

Passo de Torres, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A**SSINATURA DO REQUERENTE**