

**ESTADO DO TOCANTINS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIANÓPOLIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Endereço completo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponto de Referência : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Fixo : ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO IMÓVEL A SER BENEFICADO PELA ISENÇÃO**

Endereço do Imóvel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de Inscrição Cadastro Imobiliário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIÇÃO GERAL: O IMÓVEL DEVE CONSTAR, NO CADASTRO MUNICIPAL, EM NOME DO REQUERENTE, SOB PENA DO**

**INDEFERIMENTO DO PEDIDO.**

**ESPECIFICAÇÕES DO PEDIDO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ISENÇÃO** | **CONDIÇÕES** |
| * Pertencente a pessoa idosa , com idade igual ou superior a 60 anos, com renda mensal de até 01 (um) salário mínimo, desde que proprietário de um imóvel e nele residente. **( )**
* Pertencente a Instituições Religiosas, Partidos

Políticos e , Entidades de Classe e Filantrópicas , nos moldes do art.150/88.**( )*** Pertencente residencial cadastrado com valor venal inferior ou igual a R$ 40.000,00 ( quarenta mil reais ) , a Servidor Público Municipal efetivo, da Administração Direta e Indireta , e de servidor efetivo da Câmara Municipal de Dianópolis , quando nele residir , e desde que não possua outro imóvel. **( )**
 | -Ser proprietário somente do imóvel a ser beneficiado.-O imóvel supra identificado, no qual efetivamente reside, integra o patrimônio. -Não possuir outro imóvel neste Município.- O imóvel seja de uso e destinação exclusivamente residencial |

**REQUERIMENTO**

O requerente declara, sob as penas da Lei , que o imóvel acima indicado atende a todas as condições necessárias para a concessão da isenção do IPTU , bem como da apresentação da documentação relacionada no verso deste requerimento, e que a ausência de qualquer um dos referidos documentos poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o consequente indeferimento do processo.

necessárias

**Requerente**

Nestes termos ,

Pede deferimento .

Dianópolis , \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Funcionário Responsável

Setor de Arrecadação

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ISENÇÃO DE IPTU**

Nome do Contribuinte :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município: Dianópolis -Tocantins

Data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionário Responsável : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_