



Requerimento exclusivo para Aposentados e/ou Pensionistas

LEIA COM ATENÇÃO E PREENCHA TODOS OS DADOS REQUERIDOS:

1º - Todos os formulários e declarações que compõem este requerimento, deverão ser preenchidos de forma legível e de fácil compreensão.

2º - Após o preenchimento de todos os itens marcados e abaixo discriminados, este documento deverá ser protocolizado via Protocolo *On Line* disponível no site www.imbituba.sc.gov.br ou ser entregue no Setor de Protocolo Eletrônico Central situado nas dependências da Sede Administrativa da Prefeitura Municipal para oficializar o requerimento, até a data de **31 de agosto de 2023**

| | |
|--|---|
| | CERTIDÃO DE CASAMENTO ou ESCRITURA PÚBLICA DE UNIÃO ESTÁVEL (cópia atualizada) |
| | CERTIDÃO DE NASCIMENTO (cópia atualizada) |
| | CERTIDÃO DE ÓBITO (cópia) |
| | IDENTIDADE e CPF - (cópia - de ambos se for casado(a) e de todos que residem no imóvel) |
| | SENTENÇA JUDICIAL DE SEPARAÇÃO OU DIVÓRCIO (cópia) |
| | COMPROVANTE RENDA FAMILIAR ATUAL (INFERIOR A 500 UFM's (*4,27) = R\$ 2.135,00) |
| | CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (ambos ou de todos que residem no imóvel) (Cópia das páginas de identificação e do último emprego com a página seguinte em branco) |
| | BOLETIM DE CADASTRO IMOBILIÁRIO (BCI do imóvel) |

Obs.:

3º - A **data limite para protocolar o requerimento é 31 de agosto de 2023**. Os pedidos protocolados em data posterior, ainda que preencham os requisitos, não serão analisados por expiração do prazo.

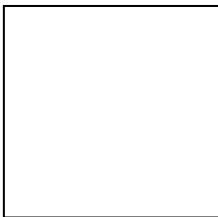
4º - Na falta de documentos que possibilitem a análise do requerimento ou na inobservância dos requisitos mínimos exigidos, conforme disposições legais, o processo será automaticamente **INDEFERIDO**, conforme Lei nº 3821/2010

Ilustríssimo Senhor Secretário Municipal da Fazenda:

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 - Nome Completo do Requerente (conforme consta no carnê do IPTU) *: | | 2 - Data Nascimento*: | |
| 3 - Código do contribuinte (a ser preenchido pelo servidor municipal) | | 4 - Nº CPF *: | |
| 5 - Nome Completo do Requerente sem abreviações*: | | | |
| 6 - Endereço Completo*: | | | 7 - Número*: |
| 8 - Complemento / Ponto de Referência: | | 9 - Bairro*: | |
| 10 - CEP: | 11 - Cidade: | | 12 - UF: |
| 13 - Fone convencional ou celular: | 14 - Fone celular (dois contatos): | | |
| 15 - E-mail: | | | |

* Preenchimento obrigatório.

O requerente, acima qualificado, respeitosamente vem a presença de Vossa Senhoria, amparado pela Lei 3821/2010, requerer a **isenção do IPTU 2024**: Imóvel _____



Polegar direito

Caso o requerente não seja alfabetizado ou impossibilitado de assinar

Assinatura do(a) Requerente

Em caso de imóvel em nome de pessoa falecida anexar inventario e documentos dos herdeiros.

Último dia para protocolar o pedido: 31/08/2023

DECLARAÇÃO p/ Isenção IPTU 2024

(**IMPORTANTE:** Preencher por completo e de forma legível.

Somente terão validade as que forem devidamente preenchidas e assinadas)

Eu, _____,

residente: _____

portador(a) do CPF n.º _____

estado civil: () casado(a) () solteiro(a) () viúvo(a) () amasiado(a)

() divorciado(a) () separado(a) () desquitado(a)

DECLARO, sob as penas da Lei e para o fim a que se refere, junto a PMI, que:

() atualmente, sou pessoa desempregada, não possuindo renda mensal dependente dos rendimentos de meu cônjuge.

() atualmente, meu (minha) cônjuge, é pessoa desempregada, não possuindo renda mensal dependente de meus rendimentos.

() atualmente, possuo apenas 01 (um) imóvel, onde resido em ânimo definitivo.

() atualmente, reside (m) em meu imóvel _____ pessoas (quantidade de pessoas).

() meu (minha) cônjuge não possui imóvel em seu nome neste município.

() estou separado (a) de fato há _____ anos, não tendo ajuizado até a presente data a Ação de Separação para a devida regularização.

() não sou casado(a) legalmente, mas vivo com meu (minha) companheiro(a)

Sr(a) _____

portador(a) do CPF n.º _____

Assinatura do companheiro(a): _____

Nome e CPF: _____

Outros: _____

Por ser a expressão da verdade, dato e assino o presente ciente de minha responsabilidade e das penalidades previstas em caso de falso testemunho.

Imbituba/SC, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante

Nós, como testemunho da verdade, assinamos e assumimos total responsabilidade sobre a presente Declaração.

1ª Testemunha - Nome Legível

CPF (Preenchimento Obrigatório)

2ª Testemunha - Nome Legível

CPF (Preenchimento Obrigatório)

Obs.: Juntar cópias (xerox) dos documentos informados