

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Número da inscrição cadastral

Nº Matrícula

--	--	--	--	--	--

--

CONTRIBUINTE: _____
CPF.: _____ JURÍDICA-CNPJ _____
RG.: _____ ÓRGÃO EXP.: _____ DATA NASC.: _____
E-MAIL.: _____
TEL.: _____

LOCAL DO IMÓVEL

ENDEREÇO: _____ Nº: _____
COMPLEMENTO: _____
LOTEAMENTO _____ QUADRA: _____ LOTE: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

O ENDEREÇO PARA ENTREGA DO CARNE É O DO IMÓVEL ACIMA

SIM

☐

NÃO

☐

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

ENDEREÇO: _____ Nº: _____
COMPLEMENTO: _____
LOTEAMENTO _____ QUADRA: _____ LOTE: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

- * A atualização dos dados relacionados à propriedade do imóvel será efetuada após análise da documentação apresentada ao balcão de atendimento. Após a análise, poderá ser solicitada documentação complementar, caso haja necessidade;
- * Caso as cópias apresentadas não estejam legíveis ou em caso de não apresentação dos documentos solicitados, a atualização não será realizada.
- * **Caso a solicitação de atualização dos dados cadastrais ultrapasse o prazo de 30 dias, contados da data da compra e venda, será aplicada multa ao responsável pelo imóvel, conforme disposto nos artigos 58 e 69, inciso III, do Código Tributário Municipal (Lei nº 10/1983).**
- * As informações citadas acima são verídicas, e assumo total responsabilidade sobre elas.

DECLARANTE

NOME: _____ COTIA, _____ DE _____ DE _____

RG: _____

ASSINATURA

FUNC. RESP. PELO RECEBIMENTO