



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU

(Lei Municipal nº 1977/2017)

1 – Dados do Requerente

Nome					
CPF		RG			
Endereço					
CEP		Cidade		UF	
Celular		Telefone			
Email					
Nascimento		Estado Civil	(fls.____)		
Profissão		Renda	(fls.____)		

2 – Dados do Cônjuge

Nome				
CPF		RG		
Profissão		Renda	(fls.____)	

3 – Dados do (s) Filho (s)

Nome				
CPF		RG		
Profissão		Renda	(fls.____)	
Nome				
CPF		RG		
Profissão		Renda	(fls.____)	

4 – Dados do Procurador (☐ Procuração fls. ____)

Nome					
CPF		RG			
Endereço					
CEP		Cidade		UF	
Celular		Telefone			
E-mail					

Eu, acima identificado, requeiro seja concedida a de isenção do pagamento do IPTU, prevista na **Lei nº 1977 de 15 de maio de 2017**, incidente sobre o imóvel onde resido, **pelo prazo de 1 (um) ano, a contar da data do deferimento**, por preencher os requisitos legais, conforme faz prova a documentação constante do Anexo I deste requerimento, ora apresentada.

Requeiro, também, seja concedida a remissão dos débitos de IPTU incidente sobre o mesmo imóvel e pendentes de pagamento, relativos aos fatos geradores anteriores à data da concessão da isenção, desde a data do primeiro diagnóstico, na forma do artigo 7º da mesma Lei Municipal.

Cotia, ____ de ____ de ____

Assinatura do requerente/procurador



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

ANEXO I

(P.A. nº _____)

I - Documento comprovando a propriedade ou a posse do imóvel: (fls. _____)

- | | |
|--|---|
| ☐ certidão da matrícula nº _____ | ☐ Certidão dos registros imobiliário |
| ☐ contrato de compra e venda registrado | ☐ título de posse |
| ☐ inscrição municipal | Nº _____ |

Obs.: * Se o imóvel objeto do pedido de isenção já estiver em nome do requerente junto ao cadastro municipal, fica dispensada a apresentação dos documentos elencados no item I.

Nº de proprietários/possuidores: _____

* O casal será considerado como 1 único proprietário. No caso de mais de 1 proprietário, todos deverão assinar requerimento e apresentar os documentos constantes deste anexo, no mesmo processo administrativo.

II - Certidões

- ☐ Certidão emitida pelos Ófícios de registro de imóveis deste Município, atestando a existência e quantidade, ou a inexistência de imóveis registrados em nome do requerente; (fls. _____)

III – Documentos Pessoais (idade = _____ anos)

- | | |
|---|--|
| ☐ Cédula de identidade (RG) (fls. _____) | ☐ CPF, (fls. _____) |
| ☐ Título de eleitor (fls. _____) * | ☐ Certidão de casamento (fls. _____); |

* Pessoas com 70 anos ou mais estão dispensadas de apresentação de cópia do título de eleitor. A apresentação de cópia do RG dispensa a apresentação de cópia da certidão de nascimento/casamento.

IV – Comprovantes

- ☐ Comprovante de residência, tais como faturas de prestação de serviços públicos, entre outros; (fls. _____)
- ☐ Comprovantes de rendimentos ou declaração de pobreza; (fls. _____). * Todos os familiares com rendimento deverão apresentar o respectivo comprovante.

V – Declarações:

- ☐ Declaração atestando, sob as penas da Lei, que reside no imóvel objeto do pedido de isenção, que não é proprietário de outro imóvel, e que a soma dos seus rendimentos mensais não ultrapassa o valor correspondente a 4 (quatro) salários mínimos; (fls. _____)
- ☐ Última declaração de Imposto de Renda ou declaração de isenção ou declaração de isenção do imposto de renda da pessoa física para portadores de moléstia grave expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil; (fls. _____).

Renda Total		Sal. Mín.		Salários	
-------------	--	-----------	--	----------	--

VI – Atestados:

- ☐ Atestado médico fornecido pelo médico que acompanha o tratamento, contendo: a) diagnóstico expressivo da doença (anatomopatológico); b) estágio clínico atual; c) Classificação Internacional da Doença (CID); d) carimbo que identifique o nome e número de registro do médico no Conselho Regional de Medicina - CRM; (fls. _____) Diagnóstico em _____

Obs.: A documentação exigida deverá ser apresentada na sua forma original, permitida sua substituição por cópia, desde que autenticada em cartório, ou por servidor público municipal responsável pelo Departamento de Protocolo e Expediente, ou por integrante da Comissão Permanente de Análise de Pedidos de Isenção de Tributos Municipais, devidamente identificados.

Conferido por: _____

VII - Secretaria da Saúde (fls. _____)	VIII – Vistoria (uso residencial) (fls. _____)
☐ Conforma-se	☐ Exclusivo
☐ Não conforma-se	☐ Não exclusivo

VIII – Parecer Nº _____

Data: _____