

DADOS DO REQUERENTE

CPF OU CNPJ	NOME		
-------------	------	--	--

ENDERECO DE CORRESPONDÊNCIA

RUA:	NUMERO	COMPLEMENTO
------	--------	-------------

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
--------	--------	----	-----

E-MAIL

FONE RESIDENCIAL	FONE COMERCIAL	CELULAR
------------------	----------------	---------

INDICAÇÃO FISCAL *

SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA

REDUÇÃO PARA APOSENTADO/PENSIONISTA COM MAIS DE 65 ANOS, APOSENTADO POR INVALIDEZ (INDEPENDENTE DA IDADE) OU BENEFICIÁRIO DO LOAS, PROPRIETÁRIO DE UM ÚNICO IMÓVEL DE USO EXCLUSIVAMENTE RESIDENCIAL E COM RENDA BRUTA FAMILIAR INFERIOR A 03 (TRÊS) SALÁRIOS MÍNIMOS, NOS MOLDES DA LEI COMPLEMENTAR 44/2002.

DOCUMENTOS ANEXOS

Talão do IPTU 2018

Cópia simples do RG e CPF ou CNH.

Comprovante de rendimentos expedido pelo órgão previdenciário oficial (INSS ou outro).

Não serve como comprovante extrato bancário da conta corrente.

Cópia simples da Matrícula.

Outros (especificar)

ESTOU CIENTE DE QUE A PRESENTE RECLAMAÇÃO OU IMPUGNAÇÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO, NÃO SUSPENDE A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA ATÉ A DATA DO EFETIVO PAGAMENTO, EXCETO OS VALORES CAUCIONADOS CONFORME O DISPOSTO NO ART. 80, § 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 40/2001.

CURITIBA, EM ____/____/20____

ASSINATURA
(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

AUTORIZAÇÃO PARA CIÊNCIA E RETIRADA DE DOCUMENTOS

Autorizo o (a) Sr. (a) _____, portador (a) do RG nº _____, expedido por _____, a tomar ciência e retirar documentos referentes a este protocolo.

Atenção: obrigatório a apresentação de cópia do RG da pessoa autorizada.

CURITIBA, EM ____/____/20____

ASSINATURA
(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

AS DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSAS FEITAS PELO DECLARANTE NESTE INSTRUMENTO ESTÃO SUJEITAS A APLICAÇÃO DO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL.

OBS.:	VISTO SERVIDOR

O campo marcado com (*) é de preenchimento obrigatório.