

SR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RENDAS IMOBILIÁRIAS

CÓDIGO

1921

DADOS DO REQUERENTE

CPF	NOME:		
ENDEREÇO 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

- Carnê do IPTU 2019
- Cópia simples do RG e CPF ou CNH, se por procuração, documentos pessoais do outorgante e outorgado
- Comprovante de rendimentos expedido pelo órgão previdenciário oficial (INSS ou outro).
Não serve como comprovante extrato bancário da conta corrente.
- Cópia simples da Matrícula, caso a sujeição passiva esteja divergente no cadastro imobiliário
- No decorrer da análise, poderão ser solicitados documentos complementares

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.