



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA

REQUERIMENTO ISENÇÃO (ACOMETIDOS CÂNCER ou AIDS)

IPTU

ISS

NOME:		CPF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREÇO:		TELEFONE:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL:		
<input type="text"/>		

Documentos Obrigatórios:-

- Fotocópia do espelho do IPTU (*Imóveis cujo valor venal seja inferior a R\$ 50.000,00*) ou ISS;
- Fotocópia do CPF, RG ou CNH;
- Fotocópia de Comprovante de Residência (*CONTA Energia Elétrica - LUZ*)
- Levantamento de Débitos atualizado; (*Estar em dia com os impostos*)
- Laudo Médico;
- Comprovante de Rendimentos mensais; (*Até 3,5 salários mínimos – R\$ 4.242,00*)
- Contrato de Aluguel; (*Somente para inquilinos*)

DECLARAÇÃO

DECLARO para fins de obtenção de Isenção do exercício de **2023** que **NÃO** possuo outras rendas que ultrapassem a 3,5 (três e meio) salários mínimos equivalente a R\$ 4.242,00 sejam de que naturezas forem, utilizando-o estritamente para moradia, e que sou:

Proprietário do Imóvel

Inquilino do Imóvel

Assinatura

De acordo com **TODOS** os termos, pede deferimento.

DATA : __/__/____.

PROTOCOLO

ASSINATURA

!!!!!!!!!!!! ATENÇÃO RENOVAR ANUALMENTE !!!!!!!!!!!!!