



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA

REQUERIMENTO ISENÇÃO (ACOMETIDOS CÂNCER ou AIDS)

☐ IPTU☐ ISS

NOME:		CPF:
ENDEREÇO:		TELEFONE:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
E-MAIL:		

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\$ 5.313,00*)
- ☐ Contrato de Aluguel; (*Somente para inquilinos*)

DECLARAÇÃO

DECLARO para fins de obtenção de Isenção do exercício de **2026** que **NÃO** possuo outras rendas que ultrapassem a 3,5 (três e meio) salários mínimos equivalente a R\$ 5.313,00 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 !!!!!!!!!!!!!!!