



**MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do Processo \_\_\_\_\_

Assunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distribuição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXMO.SR.PREFEITO  
MUNICIPAL DE CAÇAPAVA

Eu \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Tel. do proprietário: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Inscrição Cadastral: \_\_\_\_\_

**“Obrigatório preenchimento dos campos acima inclusive telefone e e-mail para contato.”**

**Vem Requerer :**

<input type="checkbox"/> Cert. Detalhada de área constr.	<input type="checkbox"/> Cert. Medidas e Confrontações	<input type="checkbox"/> Cert. Valor venal ANO _____
<input type="checkbox"/> Imunidade Tributária	<input type="checkbox"/> Revisão de Lançamento IPTU	<input type="checkbox"/> Individualização de IPTU
<input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel	<input type="checkbox"/> Outros _____	
<input type="checkbox"/> Isenção de IPTU ANO _____ Questionário preenchido <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Isenção de ITBI - Motivo: <input type="checkbox"/> Baixa renda <input type="checkbox"/> Incorporação/Integralização		
<input type="checkbox"/> CIP Terreno - Revisão - Formulário anexado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não *obrigatorio foto e croqui		
<input type="checkbox"/> Devolução/Compens. Motivo <input type="checkbox"/> pgto duplicidade <input type="checkbox"/> pgto errado - parc.ou carnê <input type="checkbox"/> outros-especificar no complemento		
<input type="checkbox"/> Cancelamento Débito- Especificar os ANOS e o Motivo no complemento e juntar doc. conforme orientações do site.		
<input type="checkbox"/> Cert. Neg.Mob. e Imob.- CPF/CNPJ- _____ Possui imóvel em Caçapava? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO		

Se sim, especificar no complemento os imóveis e nome e CPF do esposo (se houver)

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Guia de recolhimento: \_\_\_\_\_

Recolhimento de Importância

De Protocolo.....RS.....

De.....RS.....

De.....RS.....

De.....RS.....

De.....RS.....

Total.....RS.....

Caçapava, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

"Declaro a veracidade das informações e dos documentos apresentados e estou ciente de que a falta de apresentação dos documentos complementares solicitados no prazo fixado, pode levar ao indeferimento ou arquivamento do processo. Ciente, ainda, que eventuais débitos referente a este processo, se não quitados, serão cobrados posteriormente e poderão resultar em inscrição em dívida ativa, protesto e execução fiscal, nos termos da **Lei 3739/1999 e Art.32 da Lei 1430/1970**"

Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Atendente

Assinatura