



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

Data ____/____/____

Nº do Processo _____

Assunto _____

Distribuição _____

EXMO.SR.

PREFEITO MUNICIPAL DE

CAÇAPAVA – SP

Eu _____

CPF/CNPJ _____ RG. _____

Endereço: _____

nº _____ Bairro _____ Cidade _____ CEP _____

Telefone _____ e-mail: _____

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

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Individualização de IPTU | <input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel | <input type="checkbox"/> Cert. Detalhada de área constr. |
| <input type="checkbox"/> Imunidade Tributária | <input type="checkbox"/> Revisão de Lançamento IPTU | <input type="checkbox"/> Cert. Valor venal |
| <input type="checkbox"/> Isenção de IPTU ANO _____ | Questionário preenchido <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Cert. Medidas e Confrontações |
| <input type="checkbox"/> Isenção de ITBI- Motivo: <input type="checkbox"/> Baixa renda <input type="checkbox"/> Incorporação | | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> CIP Terreno- Revisão - Formulário anexado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento Debito- Especificar os ANOS e o Motivo no complemento e juntar doc. conforme orientações do site. | | |
| <input type="checkbox"/> Devolução/Compens. Motivo <input type="checkbox"/> pgto duplicidade <input type="checkbox"/> pgto errado- parc.ou carnê <input type="checkbox"/> outros- especificar | | |
| <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)

Vem Requerer: _____ Inscrição Cadastral _____

Complemento: _____

Declaro que as informações prestadas e que a veracidade dos documentos anexados são de minha inteira responsabilidade.

Ciente que os setores poderão solicitar a apresentação de outro tipo de documento e que a não apresentação, no prazo estipulado, poderá acarretar Indeferimento ou arquivamento do processo.

Recolhimento de Importância

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

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

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

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

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

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

Caçapava, ____/____/____

Nestes termos,

P. deferimento.

Guia de recolhimento nº: _____.

Caçapava, ____ de ____ de 20 ____.

Nome do Atendente

Assinatura