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."

( ) Individualização de IPTU
( ) Imunidade Tributária
( ) Isenção de IPTU ANO _____ Questionário preenchido ( )Sim ( ) Não
( ) Isenção de ITBI- Motivo: ( )Baixa renda ( )Incorporação
( ) CIP Terreno- Revisão - Formulário anexado ( )Sim ( ) Não

( ) Transferência de Imóvel
( ) Revisão de Lançamento IPTU

( ) Cert. Detalhada de área constr.
( ) Cert.Valor venal
( ) Cert.Medidas e Confrontações
( )Outros_____

( ) Cancelamento Debito- Especificar os ANOS e o Motivo no complemento e juntar doc. conforme orientações do site.

( ) Devolução/compensação- OBS- Se constar débitos em aberto em nome do Contribuinte será feito compensação.

( ) Cert. Neg.Mob. e Imob.-CPF/CNPJ-_____ Possui imóvel em Caçapava? ( )SIM ( ) NAO
Se sim, especificar no complemento os imoveis 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.....R$.....
De.....R$.....
De.....R$.....
De.....R$.....
De.....R$.....
Total.....R$.....

Caçapava, _____/_____/_____

Nestes termos,

P. deferimento.

Guia de recolhimento nº: _____.

Caçapava, _____ de _____ de 20_____.

_____
Nome do Atendente

_____
Assinatura