



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: _____

Obs. telefone e e-mail são obrigatórios para notificação

Vem Requerer :

() Isenção IPTU ANO _____

() Isenção ITBI Motivo: () Baixa renda () Incorporação () outros

() IMUNIDADE TRIBUTARIA

Inscrição Cadastral: _____

Complemento: _____

Recolhimento de Importância

De Protocolo.....R\$......

De.....R\$......

De.....R\$......

De.....R\$......

De.....R\$......

Total.....R\$......

Caçapava, ____/____/____

ATENDIMENTO

Nestes termos,
P. deferimento.

Guia de recolhimento: _____.

Declaro estar ciente que a Seção de tributos imobiliários poderá solicitar novos documentos e informações para análise do pedido e que a não apresentação dos documentos no prazo estipulado acarretará o indeferimento e arquivamento do processo.

Obs. A comunicação será feita preferencialmente por e-mail.

Caçapava, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura