***REQUERIMENTO PADRÃO TRIBUTAÇÃO IMOBILIÁRIA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/CONTRIBUINTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | | | | | | FONE PARA CONTATO | | | | | | | |
| EMAIL | | | | | CPF OU CNPJ | | | | | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | | | | | | |
| ENDEREÇO DO IMÓVEL | | | | | | | NÚMERO | | AP/SALA | | | INSCRIÇÃO DO IMÓVEL | | | | | | | |
| OUTRAS INSCRIÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | CPF OU CNPJ | | | | | | | FONE PARA CONTATO | | | |
| QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCURADOR  ‘ | | | INVENTARIANTE  ‘ | | | | | OUTROS  ‘ | | | | | |  | | | | |
| ENDREÇO DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | | | NÚMERO | | | | | | AP/SALA | |
| BAIRRO | | | | CIDADE | | | | | | ESTADO | | | CEP | | | | | |
| **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESEJA ALTERAR O LOCAL PARA ENVIO DO CARNÊ? | | ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA | | | | | | | | | | NÚMERO | | | | | | AP/SALA |
| **SIM**  ‘ | **NÃO**  ‘ | COMPLEMENTO | | | | BAIRRO | | | | | | CIDADE | | | | CEP | | |
| **AUTORIZO NOTIFICAÇÃO ATRAVÉS DO CORREIO ELETRÔNICO ABAIXO? SIM NÃO**  ‘  ‘ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **O IMÓVEL EM QUESTÁO É UMA RESIDÊNCIA PADRONIZADA EM CONDOMÍNIO HORIZONTAL FECHADO? SIM NÃO**  ‘  ‘ |

|  |
| --- |
| **O IMÓVEL EM QUESTÁO É UM BOX DE ESTACIONAMENTO? SIM NÃO**  ‘  ‘ |
| 1 veículo 2 veículos, um atrás do outro 2 veículos, um ao lado do outro Mais de 2 veículos  ‘  ‘  ‘  ‘ |

|  |
| --- |
| **MOTIVOS PELOS QUAIS VOCÊ ENTENDE QUE O IPTU DO SEU IMÓVEL DEVA SER ALTERADO:** |
| ‘  Meu imóvel possui alguma característica particular que o desvaloriza em relação aos demais imóveis; |
|  |
| O valor do imóvel avaliado pela Prefeitura (valor venal da guia) está acima do valor de mercado;  ‘ |

|  |
| --- |
| Autorizo, no caso de o pedido gerar sobras de pagamentos, a compensação com dívidas existentes. Caso remanesçam sobras após a compensação ou não haja dívidas, solicito a devolução. Banco: Agência: Conta: |

|  |
| --- |
| Declaro ter tomado ciência de que, para garantir os direitos previstos na Legislação, deverei impugnar os lançamentos futuros de IPTU/TCL nos termos do artigo 62, II da Lei Complementar n° 07/73, caso o presente processo ainda não tenha sido finalizado. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLIZE-SE**  SERVIÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SUBSERVIÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IMPUGNAÇÃO TEMPESTIVA  132620006 (EFIP) SIM NÃO  ‘  ‘  ‘  132101009 (DTC)  ‘  ‘  132500000 (EPGV) EXERCÍCIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ‘  138000000 (TART) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RUBRICA/MATRÍCULA DO SERVIDOR | NESTES TERMOS  PEDE DEFERIMENTO  PORTO ALEGRE, \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL |