

REQUERIMENTO PARA FINS DE DECADÊNCIA NA RECEITA FEDERAL

SOLICITANTE

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA: _____

TELEFONE DE CONTATO: _____

IMÓVEL

INSCRIÇÃO CADASTRAL: _____ - _____ - _____ - _____

ENDEREÇO

RUA: _____

BAIRRO: _____

INFORMAÇÕES

VOCÊ POSSUI RECIBOS DE PAGAMENTOS DO IPTU DOS ULTIMOS 05 (CINCO) ANOS?

SIM () NÃO ()

VOCÊ POSSUI CERTIDÃO DE CADASTRAMENTO?

SIM () NÃO ()

Diante do exposto, pede e espera deferimento.

VARGINHA, _____ DE _____ DE _____

Assinatura do Proprietário

**OBS.: ANEXAR CÓPIA DA ESCRITURA OU REGISTRO DO IMÓVEL
A CERTIDÃO SERÁ EMITIDA APENAS PARA A INSCRIÇÃO CADASTRAL
INDICADA**