

# 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**