

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS-SP**Avenida Florêncio Terra, nº 399 - centro Itápolis / São Paulo
CEP: 14900-000 Fone: (0XX16) 3263-8000Secretaria de Finanças - Departamento de Tributação
d.tributacao@itapolis.sp.gov.bracesse: www.itapolis.sp.gov.br

PARA USO DO SETOR DE PROTOCOLO

INSTRUÇÕES: Este requerimento foi criado para agilizar a análise de pedido referente ao Cadastro Fiscal Imobiliário, de competência do Departamento de Tributação, podendo ser protocolado somente após a conferência dos documentos juntados, não sendo aceitos formulários ilegíveis, com emendas ou rasuras.**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS - SP****CAMPO I - DADOS DO INTERESSADO (Pessoa Física ou Jurídica):**

NOME (Pessoa Física ou Jurídica por extenso e sem abreviação):

ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

CEP:

TELEFONE:

CPF/CNPJ:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE:

EMAIL:

O REQUERENTE, RESPEITOSAMENTE, SOLICITA QUE SE AUTORIZE O SETOR COMPETENTE A PROVIDENCIAR O(A):

CAMPO II Alteração de Endereço para Entrega de avisos de lançamento e modificações.**CAMPO III** Alteração do sujeito passivo do cadastro fiscal imobiliário (proprietário, titular do domínio útil ou possuidor a qualquer título).**CAMPO IV** Numeração ao Imóvel.**CAMPO V** Revisão de Lançamento. Área construída Área territorial Área testada Cat.Fiscal Padrão**CAMPO VI** Certidão Negativa Positiva c/efeito negativa Positiva Cadastro Valor Venal Decadência Outra(s)**CAMPO VII** Espelho de: _____**CAMPO VIII****Identificação do Cadastro Imobiliário Tributário**Quadra nº: Lote nº: Código nº:

Expor a finalidade e objetivo do pedido:

Declaro sob as penas da lei, ser o proprietário, titular do domínio útil ou possuidor a qualquer título do imóvel, estando ciente que, havendo débitos incidentes sobre o referido cadastro, ficará a Fazenda Pública Municipal autorizada a providenciar a regularização do pólo passivo lançado.

Nestes Termos**P. Deferimento**Itápolis - SP,

A _____

Para _____

Data ____/____/____

Representante legal: _____

CPF/CNPJ:I: _____