

 Exma. Srª.

 **Prefeita do Município de Poá**

 **Estância Hidromineral**

REQUERIMENTO ESPECÍFICO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO IPTU NOS TERMOS DO ARTIGO 161 DA LEI MUNICIPAL Nº 2.614/1997 E ALTERAÇÕES POSTERIORES (Lei nº 3.966/2017).

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venho respeitosamente, requerer a V.Exª a **isenção do IPTU** do imóvel situado à:

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Poá - SP

LOTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QUADRA\_\_\_\_\_\_LOTEAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO CADASTRAL Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Imobiliária nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nºs constantes na folha espelho do IPTU)

**ENQUADRAMENTO DA ISENÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) – assinalar 01 item:**

 contribuintes com idade igual ou superior a 60 (sessenta anos)

 viúvas(os) pensionistas ou não e cônjuges conviventes,

 aposentados por invalidez independentemente da idade.

**Declaro** em atendimento ao contido no artigo 54, parágrafo 5º e 6º da Lei Orgânica e artigo 161 da Lei nº 2.614/97, que sou proprietário ou legítimo possuidor de **um único imóvel** (citado acima) e que **nele resido.**

**Declaro**, para fins de renovação da isenção, em relação à última vistoria, que:

 Não houve alteração na área construída Sim, houve alteração na área construída

 1ª solicitação de Isenção DATA ÚLTIMA VISTORIA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Declaro** ainda que, estou **ciente** da necessidade de **protocolar a renovação anual** para continuidade do benefício para o próximo exercício no período de **JANEIRO ATÉ O ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS DE AGOSTO**, sob pena de cancelamento automático da Isenção.

 Para preenchimento pelas viúvas(os): não fiz inventário sim, fiz inventário (cópia anexa)

**Por ser a expressão da verdade, declaro sob as penas da Lei e assumo as responsabilidades civil e criminal por incorreções ou falsidades.**

Poá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_­­\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente

PRAZO PARA SOLICITAÇÃO: **JANEIRO ATÉ ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS DE AGOSTO** [(Lei Municipal nº 3.966/17, art. 161)](https://consulta.siscam.com.br/camarapoa/documento?sigla=lo&numero=3966&ano=2017#art8)

TAXA : **R$ 18,87** *(fundamentação legal da taxa dada pelo Art. 288, da Lei Municipal nº 2.614/97)*

Horário atendimento ao público: **das 9h às 16h**  - Dep. de Tributos Imobiliários - Telefones: 4634-8828/4634-8827

 Anotações do setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS PARA A CONCESSÃO DA ISENÇÃO:**

- Sejam proprietários ou legítimos possuidores de **UM ÚNICO** imóvel e que nele **residam**;

- Que a área do terreno não seja superior a **300,00m²** (trezentos metros quadrados);

- Que a área construída do imóvel não seja superior a **200,00m²** (duzentos metros quadrados).

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

**Cópias simples dos documentos abaixo:-**

* 1ª folha do Carnê de IPTU (FOLHA ESPELHO – mais recente),
* Documentos de identificação (RG/ Habilitação, CPF) do(s) requerente(s), se casado, do cônjuge também,
* Certidão de Casamento (em se tratando de viúva com idade inferior a 60 anos, trazer cópia atualizada),
* Certidão de óbito, quando um dos cônjuges/proprietário falecido,
* Escritura de Aquisição do imóvel e/ou matrícula e/ou contrato de compra e venda (caso não exista cópia arquivada no setor de tributos),
* Carta da Concessão da Aposentadoria por Invalidez do INSS­ atualizada (datada no máximo de 06 meses)
* Carteira de trabalho da esposa/cônjuge convivente, quando idade inferior a 60 anos (trazer a original e cópias: página de identificação, página do último registro e a próxima página em branco) e preenchimento da declaração abaixo pela esposa/cônjuge convivente.

**SUJEITO À SOLICITAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS, SE NECESSÁRIO.**

Apresentar este **requerimento preenchido**, juntamente **com as cópias** acima, no Departamento de Tributos Imobiliários da Prefeitura, localizado no Paço Municipal, situado na Av. Dep. Cunha Bueno, 357 Centro/Poá e Av. Brasil nº 198 - Horário de Atendimento: 9h às 16h

**D E C L A R A Ç Ã O**

(a esposa/cônjuge convivente com idade **inferior** a 60 anos deverá preencher e assinar a declaração abaixo)

 Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portadora do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascida em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para atendimento ao contido no inciso 2º do artigo 161 da Lei nº 2.614/97, alterado pela Lei Municipal nº 4.059/ 2018, **DECLARO DEDICAÇÃO EXCLUSIVA AO TRABALHO DOMÉSTICO NO ÂMBITO DE MINHA RESIDÊNCIA**, localizada na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Poá – SP.

 Por ser a expressão da verdade, declaro sob as penas da Lei e assumo as responsabilidades civil e criminal por incorreções ou falsidades.

 Poá, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da esposa/cônjuge convivente