PREFEITURA
Lorena
Subsecretaria de Tributação

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU/TAXA 2025

PERÍODO DE JANEIRO A NOVEMBRO

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

- [ ] APOSENTADO/PENSIONISTA MAIOR DE 60 ANOS
- [ ] APOSENTADO POR INVALIDEZ
- [ ] PORTADOR DE DOENÇA (FISICA, MENTAL, INCURÁVEL)
- [ ] ADOÇÃO
- [ ] BENEFICIO ASSISTENCIAL DE PRESTAÇÃO CONTINUADA "LOAS"

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
NOME DO REQUERENTE:			
CPF:	RG:	TEL:	
ESTADO CIVIL:	IDADE:		
RUA/AV:			Nº
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:			

PEDIDO

NESTES TERMOS, SOLICITO A ISENÇÃO DO IPTU DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 298/2019, CONFORME INFORMAÇÕES ACIMA E DOCUMENTAÇÃO ANEXA.
- DECLARO AINDA QUE:
- NÃO POSSUO OUTRO IMÓVEL NESSE MUNICÍPIO;
- UTILIZO O IMÓVEL COMO RESIDÊNCIA.
- NÃO POSSUO OUTRA RENDA E NÃO ULTRAPASSA 2 SALÁRIOS MINIMOS.

Anexar cópia dos Documentos Obrigatórios – Protocolar apenas com a devida conferência.

SIM ( ) - ( ) NÃO - RG, CPF
SIM ( ) - ( ) NÃO - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
SIM ( ) - ( ) NÃO - COMPROVANTE DE RENDA (INSS)
SIM ( ) - ( ) NÃO - MATRICULA E/OU ESCRITURA DO IMÓVEL
SIM ( ) - ( ) NÃO - IPTU OU FICHA CADASTRAL
SIM ( ) - ( ) NÃO - LAUDO MÉDICO (EMITIDO POR ÓRGÃO OFICIAL)
SIM ( ) - ( ) NÃO - LAUDO DA PREVIDÊNCIA DETALHADO (INVALIDEZ)
SIM ( ) - ( ) NÃO - TERMO DE ADOÇÃO DE MENOR COM SENTENÇA DEFINITIVA.

CONFERIDO EM _____/_____ /____

_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO (A)

TERMOS EM QUE PEDE DEFERIMENTO

Lorena, _____ de _____ 2024

_____

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO/REQUERENTO