



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Estância Balneária

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA PARA PROCESSO DE REDUÇÃO DE APOSENTADO

Eu, _____,

RG : _____ e CPF.: _____,

declaro que resido no município de Bertioga/SP, no único imóvel de minha propriedade, situado à _____

_____, atendendo, assim, os requisitos legais exigidos pelo Art.23 – da Lei Municipal n ° 324/98 –CTMB.

“ART.23- SÃO PARCIALMENTE ISENTOS EM 50% (CINQUENTA POR CENTO) DO VALOR DO IMPOSTO PREDIAL URBANO OS IMÓVEIS PERTENCENTES A APOSENTADO, PENSIONISTA OU DEFICIENTE FÍSICO QUE RECEBE MENSALMENTE ATÉ 10 (DEZ) SALÁRIOS MÍNIMOS, DESDE QUE SEJA PROPRIETÁRIO DE APENAS UM IMÓVEL E QUE O UTILIZE PARA SUA RESIDÊNCIA”.

Por ser verdade, firmo a presente sob as penas da lei.

Bertioga, ____/____/20__ .

ASS. _____

IMPORTANTE:

A Comprovação de falsidade da presente declaração ensejará o cancelamento imediato do benefício da isenção parcial concedido, sem prejuízo das sanções administrativas, cíveis e criminais cabíveis.