## **EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA**

Eu				
G nº CPF/CNPJ nº				
Telefone ( ) Celular ( )				
e-mail				
Residente na				
nº, Bairro,				
Cidade				
Neste ato representado por				
RG nºCPF nº				
Venho perante Vossa Excelência requerer a REDUÇÃO DE II APOSENTADO, PENSIONISTA OU DEFICIENTE FÍSICO, nos termos da Lei 324/98, em se Referente ao imóvel localizado na	u art. 23 <b>.</b>			
n.ºComplemento				
Bairro Cidade				
CEP, Lançamento nº				
Para tanto, juntando os documentos exigidos.  > REQUERIMENTO E RECOLHIMENTO DA TAXA DE PROTOCOLO;  > CÓPIA AUTENTICADA DO EXTRATO ATUALIZADO DO INSS;  > CÓPIA SIMPLES DO RG E DO CPF ou CNH do requerente (acompanhada da via original);  > CÓPIA SIMPLES DO ESPELHO DO IPTU DO EXERCÍCIO;  > CÓPIA AUTENTICADA DO TÍTULO DE PROPRIEDADE (contrato de compra e venda <u>OU</u> escritura acompanhada de cópia da <u>CERTIDÃO DE MATRÍCULA ATUALIZADA</u> do imóvel;  > CÓPIA AUTENTICADA DA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA;  > DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (SIMPLES – MODELO ANEXO);  > ATESTADO MÉDICO DE INVALIDEZ, (em caso de DEFICIENTE FÍSICO);  > CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO, (em caso de PENSIONISTA);  > CÓPIA AUTENTICADA DO FORMAL DE PARTILHA, (em caso de PENSIONISTA);  > CÓPIA AUTENTICADA DO FORMAL DE PARTILHA, (em caso de PENSIONISTA);  > CARTA DE HABITAÇÃO, em caso de MÓVEIS CADASTRADOS COMO TERRITORIAIS;  > PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA (em caso de SOLICITAÇÃO POR TERCEIROS).	<i>JULHO</i> do			
exercício vigente, sendo que a falta de algum destes, implicará no arquivamento do referido processo, 15 (quinze) dias.	no prazo de			
Nestes Termos, Pede deferimento.				
Bertioga, de de 20				

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu,				,		
RG	CPF.:					
	RO que resido no mu			imóvel de minha		
	n					
Bairro		Cidade		/		
CEP	, Lançaı	mento nº				
	aos requisitos legais ex					
URBANO OS IMÓVEI MENSALMENTE ATÉ 1 QUE O UTILIZE PARA S	ALMENTE ISENTOS EM 50% IS PERTENCENTES A APO. IO (DEZ) SALÁRIOS MÍNIMOS IO RESIDÊNCIA".  T verdade, firmo a prese	SENTADO, PENSIONI OS, DESDE QUE SEJA	ISTA OU DEFICIENTE A PROPRIETÁRIO DE A	FÍSICO QUE RECEBE		
POI SEI	verdade, ilililo a prese	ente deciaração so	io as penas da iei.			
	Bertioga,	/	/20			
_		Contribuinte		_		
*******	******	******	******	******		
	_					

### 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.

# DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PARA REDUÇÃO DE APOSENTADO

Eu	
RG:	CPF.:
valor necess	<b>ECLARO</b> que o valor de Benefício / Aposentadoria recebido por mim, não atinge o ário à Declaração de Imposto de Renda. Conforme extrato anexo, conforme os gais exigidos pelo Art.23 – da Lei Municipal n º 324/98 – CTMB.
URBANO OS I	PARCIALMENTE ISENTOS EM 50% (CINQUENTA POR CENTO) DO VALOR DO IMPOSTO PREDIAL MÓVEIS PERTENCENTES A APOSENTADO, PENSIONISTA OU DEFICIENTE FÍSICO QUE RECEBE E ATÉ 10 (DEZ) SALÁRIOS MÍNIMOS, DESDE QUE SEJA PROPRIETÁRIO DE APENAS UM IMÓVEL E PARA SUA RESIDÊNCIA".
Р	or ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da lei.
	Bertioga, de de 20
	Contribuinte

### 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.