



# Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

## EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA

Eu \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Residente na \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

Neste ato representado por \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Venho perante Vossa Excelência requerer a **REDUÇÃO DE ITBI**, nos termos da Lei 324/98, em seu artigo 87. Referente ao imóvel localizado na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Lançamento nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para tanto, juntando os documentos exigidos.

- REQUERIMENTO E RECOLHIMENTO DA TAXA DE PROTOCOLO;
- CÓPIA SIMPLES DO RG E DO CPF ou CNH do requerente (e do procurador quando for o caso);
- CÓPIA **AUTENTICADA** DA ESCRITURA ou INSTRUMENTO DO NEGÓCIO JURÍDICO OPERADO;
- CÓPIA SIMPLES DO ESPELHO DO IPTU DO EXERCÍCIO;
- DECLARAÇÃO COMPLETA DE IMPOSTO DE RENDA DO COMPRADOR
- DECLARAÇÃO DE PRIMEIRO IMÓVEL (anexo)
- PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA (em caso de SOLICITAÇÃO POR TERCEIROS).

**OBS.** Para o atendimento ao solicitado, faz-se necessária a apresentação dos documentos acima, sendo que a falta de algum deles implicará no arquivamento do referido processo, no prazo de 15 (quinze) dias.

Nestes Termos,  
Pede deferimento.

Bertioga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



*Prefeitura do Município de Bertioga*  
Estado de São Paulo  
*Estância Balneária*

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA

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

RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Declaro sob as penas da lei,

que o imóvel localizado à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, MATRICULA \_\_\_\_\_,

Inscrição Cadastral nº \_\_\_\_\_ é minha primeira aquisição residencial.

Bertioga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante