PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ISENÇÃO DE IPTU

DADOS DO REQUERENTE			
REQUERENTE:			
CPF/CNPJ:		IDENTIDADE:	
RUA:	Nº	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:		CIDADE:	
CEP:	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:		
TELEFONE(S):		E-MAIL:	

INFORMAÇÕES GERAIS							
APOSENTADO ( )	PENSIONISTA ( )	FUNC. PÚBLICO MUNICIPAL ( )	EX-COMBATENTE ( )	LEI 4.864/09 ( )	LEI 5.243/11 PORTADORES DE DOENÇAS ( )	LEI 5.266/12 ENCHENTE ( )	OUTROS ( )

JUSTIFICATIVA

INFORMAÇÕES:	
1. As informações prestadas neste requerimento são de inteira responsabilidade do requerente.	
2. O requerimento deverá ser assinado pelo requerente ou por seu representante legal.	
3. Anexar cópia dos seguintes documentos, **quando necessário**:	
*** Carteira de Identidade;**	
*** CPF;**	
*** Comprovante de residência;**	
*** Documento que comprove a titularidade do imóvel (recibo, contrato, escritura ou certidão de ônus);**	
***Procuração, no caso de representante legal;**	
*** Certidão de Óbito;**	
*** Certidão de Casamento;**	
***Comprovante de Renda;**	
***Comprovante de Aposentadoria ou Pensão;**	
*** Laudos médicos.**	
4. O contribuinte declara, sob pena da lei junto à Prefeitura Municipal de Vila Velha, que reside no endereço supracitado.	
Assinatura do requerente ou seu representante legal:	Data: