



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**GERÊNCIA DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE**

**PROTOCOLO**

Nº	
Data	/ /
Atendente	

**REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE ISENÇÃO DE IPTU**

**TIPO DO REQUERIMENTO E/OU CONDIÇÃO DO BENEFICIÁRIO**

<input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA	<input type="checkbox"/> RENDA VITALÍCIA
<input type="checkbox"/> AMPARO SOCIAL	<input type="checkbox"/> IMÓVEL EM SITUAÇÃO DE RISCO

**PROCESSO/PROTOCOLO ANTERIOR Nº**

**DATA**

--	--

**DADOS DO IMÓVEL E BENEFICIÁRIO**

<b>Código do Contribuinte - CRC</b>	<b>Inscrição Imobiliária</b>

<b>Endereço</b>	<b>Número</b>

<b>Bairro</b>	<b>CEP</b>

<b>Beneficiário</b>

<b>RG (Número, Órgão emissor e UF)</b>	<b>CPF</b>	<b>Telefone</b>

**DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE**

Cariacica – ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Assinatura

**USO DO ATENDENTE**

Assinale com 'X' os documentos entregues para anexação ao processo:

<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO BENEFICIÁRIO E DO IMÓVEL OBJETO DO PEDIDO;
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL EM NOME DO BENEFICIÁRIO (CONTA DE ÁGUA OU ENERGIA);
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE COMPROVANTE DE RENDIMENTO ATUAL DA APOSENTADORIA, PENSÃO, AMPARO SOCIAL E/OU RENDA VITALÍCIA;
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE LAUDO ATUAL DA DEFESA CIVIL MUNICIPAL PARA O CASO DE IMÓVEL EM SITUAÇÃO DE RISCO;

**OBS: PARA RENOVAR A ISENÇÃO DO IMPOSTO, O BENEFICIÁRIO DEVERÁ COMPARECER AO MUNICÍPIO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS ATUALIZADOS E QUE COMPROVEM A CONTINUIDADE DO BENEFÍCIO CONCEDIDO.**

**OBSERVAÇÕES**