



REQUERIMENTO DE IMUNIDADE, ISENÇÃO OU NÃO INCIDÊNCIA DO ITBI

IMUNIDADE

NÃO INCIDÊNCIA

ISENÇÃO

1. JUSTIFICAR MENCIONANDO QUAL O DISPOSITIVO LEGAL (qual a lei) - CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

2. DADOS DOS IMÓVEIS TRANSMITIDOS:

Contribuinte IPTU/INCRA _____ Matrícula nº _____ Registro de Imóveis 1º 2º

Contribuinte IPTU/INCRA _____ Matrícula nº _____ Registro de Imóveis 1º 2º

Contribuinte IPTU/INCRA _____ Matrícula nº _____ Registro de Imóveis 1º 2º

NO CASO DE HAVER MAIS IMÓVEIS, ANEXAR UMA LISTA COM O NÚMERO DE IPTU/INCRA, MATRÍCULA E Nº DO REGISTRO DE IMOVEIS

3. ADQUIRENTE/COMPRADOR:

Razão Social / Nome _____

CPF/CNPJ _____ e-mail: _____

Endereço: _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____

Tel (com): (____) _____ Tel (res): (____) _____ Celular: (____) _____

Contato: _____ tel/cel (____) _____ e-mail _____

Contato: _____ tel/cel (____) _____ e-mail _____

4. TRANSMITENTE/VENDEDOR

Razão Social / Nome _____

CPF/CNPJ _____ e-mail: _____

Endereço: _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____

Contato: _____ tel/cel (____) _____ e-mail _____

Requer, ainda, o benefício de lei 6.208/03, prioridade dos procedimentos administrativos em que figure como requerente pessoa com idade igual ou superior a 60 anos. Anexar cópia do RG e CPF.

Jundiáí, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL