Prefeitura de Jundiaí
Secretaria de Finanças

Limpar Imprimir

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE ITBI

JUSTIFICATIVA **(campo de preenchimento obrigatório)**:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

CLIQUE AQUI PARA VER OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PROTOCOLAR

1. SOLICITANTE:

Razão Social / Nome _____

CPF/CNPJ _____ *e-mail* _____

Endereço: _____ Complemento _____

Bairro _____Cidade _____ UF ____ CEP _____

Tel.res. (_____)_____ Tel.com. (_____) _____ Cel. (_____) _____

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

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

2. DADOS DOS IMÓVEIS:

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

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

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

3. GUIA DE ITBI

Exercício _____ Série nº _____

Exercício _____ Série nº _____

Exercício _____ Série nº _____

4. DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO:

Nome completo do adquirente ou terceiro autorizado*:

_____

CPF/CNPJ do adquirente ou terceiro autorizado*:_____

Nome do Banco: _____

Banco nº _____ Agência nº _____ Conta corrente nº _____

***SE A PESSOA A RECEBER A RESTITUIÇÃO FOR DIFERENTE DA PESSOA DO(S) ADQUIRENTE(S), ANEXAR UMA AUTORIZAÇÃO DO(S) ADQUIRENTE(S) DANDO PODERES PARA RESTITUIR EM NOME DO TERCEIRO COM FIRMA RECONHECIDA.**

☐ 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.

Limpar Imprimir

Jundiaí, _____ de _____ de _____

_____
ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Prefeitura de Jundiaí
Divisão de ITBI
Av. da Liberdade, s/n – Mezanino – Paço Municipal
Jundiaí – SP – CEP 13214-900