



Estado do Rio de Janeiro  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS**  
Secretaria Municipal de Fazenda

Ilmo. (a) Senhor (a) Secretário (a) Municipal de **Fazenda**

Requerimento: Processo N°  Data

**1. NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)**

Nome:					
Endereço:		N°	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:		
CPF ou CNPJ:		Identidade:			
Órgão:	Telefone:	Celular:			
E-mail:					

**2. DADOS DO IMÓVEL OU DO ESTABELECIMENTO**

Endereço:		N°	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:		
Atividade econômica:	CMC:	IPTU :			

**3. DA SOLICITAÇÃO: O requerente acima qualificado, com base nos documentos apresentados em anexo, vem solicitar à V. Sa.:**

<input type="checkbox"/> Lançamento de IPTU	<input type="checkbox"/> Inscrição no ISSQN
<input type="checkbox"/> Baixa total	<input type="checkbox"/> Alteração no alvará
<input type="checkbox"/> Transferência de IPTU	<input type="checkbox"/> Recurso contra lançamento de IPTU
<input type="checkbox"/> Alvará de localização	<input type="checkbox"/> Recurso contra lançamento de ITBI
<input type="checkbox"/> Certidão de inteiro teor do(s) processo(s): <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Restituição de ( <input type="checkbox"/> IPTU ( <input type="checkbox"/> ISSQN ( <input type="checkbox"/> CAUÇÃO ( <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Pagamento no valor de R\$ <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Certidão de nada consta (negativa de débitos)	
<input type="checkbox"/> Outros: <input type="text"/>	

**4. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO REQUERIMENTO (Preencher quando não for o mesmo do requerente)**

Nome:					
Endereço:		N°	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:		
CPF ou CNPJ:		Identidade:			
Órgão:	Telefone:	Celular:			
E-mail:					

**5. ASSINATURAS**

\_\_\_\_\_  
Requerente ou responsável

\_\_\_\_\_  
Servidor com matrícula

**6. PROTOCOLO**

Protocolo: Gerente	<input type="text"/>	Processo N°	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Assunto <input type="text"/>					