

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO

RIT - REQUERIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

ITEM I – IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL			CPF OU CNPJ	
RG OU INSCRIÇÃO ESTADUAL	ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO	NOME DA MÃE	
TELEFONE:		E-MAIL:		
NOME DO PROCURADOR OU REPRESENTANTE LEGAL:			CPF:	

ITEM II – ENDEREÇO

ENDEREÇO:				
NÚMERO/COMP.:	CEP:	BAIRRO	CIDADE	UF

ITEM III – ISENÇÃO SOBRE:

--

ITEM IV – MOTIVO DA IMUNIDADE:

--

ITEM III – OBSERVAÇÕES - INFORME AQUI A(S) INSCRIÇÃO(ÕES):

--

O requerente qualificado no **ITEM I**, vem requerer o reconhecimento da imunidade tributária sobre a espécie tributaria assinalada no **ITEM III**, pelo motivo designado no **TEM IV**, prestando as informações necessárias, sob sua inteira responsabilidade, e fornecendo os documentos que forem solicitados, no decorrer do processo, nos prazos estipulados pela Secretaria de Finanças do Município de Aquiraz.

O mesmo declara ainda sob as penas da lei e assume total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas conforme o Inciso i do artigo 1º da lei nº 8.137, de 27 dezembro de 1990 (crimes contra a ordem tributária) e o artigo 299 do código penal, que define crime de falsidade e estabelece severa punição para sua prática.

Aquiraz – Ceará, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL
OU REPRESENTANTE LEGAL