



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS IMOBILIÁRIOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ
COORDENADORIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS - CTI

Eu, _____, detentor da propriedade / domínio útil / posse do imóvel identificado no item 01 deste formulário, venho requerer a essa SEFAZ a prestação do(s) serviço(s) descrito(s) no item 03 e marcado(s) com um "X" no item 04.

01 - DADOS DO IMÓVEL Nº INSCRIÇÃO

End. (Rua; Av.; Tv; Lg; Pça): _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ C.E.P. _____

Tem Alvará de Construção: SIM NÃO Nº do Alvará: _____ Exerce Atividade Econômica no Imóvel SIM NÃO nº do C G A: _____

Razão Social da Empresa: _____

Atividade Principal: _____ Código CNAE _____

Nº do Contrato da COELBA: _____ Nº do Contrato da EMBASA: _____

02 - DADOS DO REQUERENTE Nº CPF/CNPJ

Nome Completo: _____

Relação com o imóvel: Proprietário Co-Proprietário Domínio Útil Posse

End. Residência (Rua; Av.; Tv; Lg; Pça): (Sendo o mesmo do imóvel - não preencher) _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ C.E.P. _____

Telefone (fixo): _____ E-mail _____

Nº do Contrato da COELBA: _____ Nº do Contrato da EMBASA: _____

End. Correspondência (Rua; Av.; Tv; Lg; Pça): (Sendo o mesmo do imóvel ou do Requerente - não preencher) _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ C.E.P. _____

03 - DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

04 - SERVIÇOS (Marque com um "X" a(s) opção(ões) desejada(s). A sequência de nºs. corresponde aos documentos necessários - veja o item 05 no verso)

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Alteração da Natureza de Ocupação
1; 3; 4; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28 a 30 e 32 | 16 <input type="checkbox"/> * Não Incidência: <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> TRSD <input type="checkbox"/> ITIV
3; 9; 11; 14; 16, 17 e 19 |
| 2 <input type="checkbox"/> Alteração de Logradouro
1; 4; 8; 11; 14; 19; 28 a 30 e 32 | 17 <input type="checkbox"/> Restituição de Importância <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> TRSD
1; 3; 7 a 9; 11; 14; 18; 19 e 32 |
| 3 <input type="checkbox"/> Alteração de nº de Porta
1; 3; 4; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28 a 30 e 32 | 18 <input type="checkbox"/> Restituição de Importância - ITIV
1; 3; 7 a 9; 11; 12; 14; 18; 23 e 32 |
| 4 <input type="checkbox"/> Cancelamento da Inscrição por Desapropriação
1; 3; 9; 10; 11; 14; 19; 24; 28 e 32 | 19 <input type="checkbox"/> Revisão de Área de Construção
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 20; 26; 28 a 30 e 32 |
| 5 <input type="checkbox"/> Cancelamento da Inscrição por Duplicidade
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 28 a 30 e 32 | 20 <input type="checkbox"/> Revisão de Área de Terreno
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 27 a 30 e 32 |
| 6 <input type="checkbox"/> Cancelamento da Inscrição por Inexistência do Imóvel
3; 9; 14; 21 e 32 | 21 <input type="checkbox"/> Revisão de Valor Venal
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28 a 30 e 32 |
| 7 <input type="checkbox"/> Cancelamento da Inscrição por Unificação de Áreas
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 27; 28 a 30 e 32 | 22 <input type="checkbox"/> Revisão do Padrão Construtivo
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28 a 30 e 32 |
| 8 <input type="checkbox"/> Compensação de Crédito <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> TRSD
1; 3; 8; 9; 11; 14; 18; 19 e 32 | 23 <input type="checkbox"/> Transferência de Crédito: <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> TRSD
1; 3; 8; 9; 11; 14; 18; 19 e 32 |
| 9 <input type="checkbox"/> Compensação de Crédito - ITIV
1; 3; 8; 9; 11; 12; 14; 18 e 32 | 24 <input type="checkbox"/> Transferência de Crédito - ITIV
1; 3; 8; 9; 11; 12; 14; 18 e 32 |
| 10 <input type="checkbox"/> Desmembramento
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26 a 30 e 32 | 25 <input type="checkbox"/> Transferência de Tributação
1; 3; 8; 9; 11; 13; 14; 19; 26 a 30 e 32 |
| 11 <input type="checkbox"/> Fator de Correção da Construção
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28 a 30 e 32 | 26 <input type="checkbox"/> Pedido de Certidão (sem formalizar processo)
14; 15 e 32 |
| 12 <input type="checkbox"/> Fator de Correção do Terreno
1; 3; 8; 9; 11; 14; 19; 26; 28; 31 e 32 | <input type="checkbox"/> Cancelamento. <input type="checkbox"/> Não Inscrito |
| 13 <input type="checkbox"/> * Imunidade <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ITIV
9; 11; 12; 14; 16; 17 e 19 | <input type="checkbox"/> Declaração de ITIV <input type="checkbox"/> Primeiro Lançamento |
| 14 <input type="checkbox"/> * Isenção <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ITIV
2; 3; 4; 5; 6; 9; 11; 12; 14; 16; 17; 19; 20; 22 e 25 | <input type="checkbox"/> Imunidade <input type="checkbox"/> Valor Venal |
| 15 <input type="checkbox"/> Primeiro Lançamento
1; 3; 8; 9; 11; 13; 14; 26 a 30 e 32 | <input type="checkbox"/> Isenção |
| | <input type="checkbox"/> Inteiro Teor do Processo Nº _____ |
| | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

* Favor consultar as observações do item 05 das instruções de preenchimento deste formulário.