



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
CÉLULA DE GESTÃO DE ARRECADAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE NÃO INCIDÊNCIA DE ITBI**

<b>REQUERENTE:</b>
<b>CNPJ:</b>
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>
<b>CPF:</b>
<b>FONE:</b>

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

- 01)DECLARAÇÃO IMPOSTO DE RENDA
- 02)BALANCETE CONTÁBIL
- 03)CPF E RG DO SÓCIO RESPONSÁVEL
- 04)MATRICULA ATUALIZADA DO IMÓVEL OBJETO DO PEDIDO

Caucaia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente