

REQUERIMENTO REVISÃO DE CADASTRAL

SUJEITO PASSIVO

Interessado*	CNPJ*	CPF*
Nome do Representante Legal*		
Endereço para correspondência*	CEP*	
Email*	Telefone*	

DADOS DO IMÓVEL

Inscrição do IPTU*	CEP*
Endereço*	

CAMPO DE JUSTIFICATIVA

--

DADOS DO REQUERENTE

Nome*	CPF/CNPJ*
Endereço*	Telefone*
Email*	Assinatura*
Preenchimento obrigatório caso o mesmo não seja o representante legal	

SUJEITO PASSIVO / REPRESENTANTE LEGAL

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, informações contidas neste formulário correspondem a verdade.

Caucaia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal ou responsável autorizado
(Firma reconhecida ou equivalente)

* Campo Obrigatório

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

REVISÃO DE CÁLCULO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO DO EXERCÍCIO

- 1.1 - Requerimento devidamente preenchido
- 1.2 - Cópia do CPF / CNPJ
- 1.3 - Contrato social no caso de Pessoa Jurídica
- 1.4 - Comprovante de endereço do contribuinte
- 1.5 - Documento do imóvel (Opcional para LC 88/2021)
- 1.6 - Inscrição imobiliária do lançamento em questão, no protocolo
- 1.7 - Fundamentação/Alegações do contribuinte