



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

**Subsecretaria de Tributação e Fiscalização**

**Coordenadoria do Imposto Sobre Propriedade Predial e Territorial**

À COORDENADORIA DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE  
PREDIAL E TERRITORIAL URBANA.

N.º \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sr. Coordenador, \_\_\_\_\_,

identidade n.º \_\_\_\_\_ C.P.F. n.º \_\_\_\_\_ residente na

\_\_\_\_\_ telefones \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ informa que

**é possuidor(a)** do(s) imóvel (eis) abaixo relacionado(s). Em face do exposto, solicita a declaração dessa Coordenadoria de que o(s) mesmo(s) estão registrados em seu nome no Cadastro Imobiliário da Secretaria Municipal de Fazenda, observando-se a grafia apresentada

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBS.: A Licitação é para um órgão do Município do Rio de Janeiro ?

(  ) Sim (  ) Não

Atenciosamente

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(PREENCHER O VERSO)**



# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

### Subsecretaria de Tributação e Fiscalização

#### Coordenadoria do Imposto Sobre Propriedade Predial e Territorial

#### OBSERVAÇÕES

1. O prazo para a entrega da presente declaração será de **10 dias úteis**, contados co cumprimento de todas as exigências, que poderá ou não coincidir com a data da protocolização do pedido.
2. Caso haja exigências, o prazo acima estabelecido será contado data do integral cumprimento das mesmas.

Ciência das Observações (itens 1 a 3) – Preenchimento Obrigatório	Recebido – data, rubrica e carimbo do Servidor
Data do Requerimento	
Assinatura	

#### TERMO DE ANÁLISE

#### A ser preenchido pela Secretaria Municipal de Fazenda

**Obs.: - Os documentos acima elencados deverão ser apresentados em cópia, devidamente autenticada, ou acompanhada do original para conferência.**

**- O prazo para o cumprimento das exigências acima mencionadas é de 10 dias.**

Data, rubrica e carimbo do servidor	Ciência da Exigência – preenchimento obrigatório
	Data do Requerimento
	Nome do Signatário
	Assinatura