



Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Subsecretaria Executiva de Fazenda
Superintendência Executiva de Tributação
e Fiscalização - Coordenadoria do IPTU

SICOP: 22046

REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO DE RECOLHIMENTOS

I- PETIÇÃO (preenchimento obrigatório).

O requerente abaixo identificado vem solicitar para o imóvel a seguir descrito **ALEGAÇÃO DE PAGAMENTO** para a(s) cota(as) _____ da guia _____, cujo(s) pagamento(s) foi(foram) efetuado(s) na agência _____ do Banco _____, na(s) data(s) de _____.

II- DADOS DO IMÓVEL (preenchimento obrigatório).

Inscrição: _____ Código do Logradouro (CL): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

III- DADOS DO REQUERENTE (preenchimento obrigatório).

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ E-mail: _____

Identidade e órgão expedidor: _____ Telefone (s): _____

IV- DADOS PARA NOTIFICAÇÃO (preenchimento obrigatório).

Nome: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

V- DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA O EXAME DO PEDIDO

Documentos (apresentar original e cópia ou cópia autenticada):

(Preenchimento do
Servidor)
**DOCUMENTO
JUNTADO?**

1- Identificação do Requerente:

1.1- Identidade e CPF do requerente;

(S) (N)

2- Documento de arrecadação com autenticação bancária legível, em que se comprove o pagamento.

Obs.: Caso a autenticação bancária não esteja legível, o requerente deverá apresentar outro documento comprobatório, como, por exemplo, extrato bancário que conste o pagamento.

(S) (N)

• LEGENDA: (S) SIM e (N) NÃO

VI- Informações complementares ao pedido (preenchimento pelo requerente, se for o caso).

VII– Declaro estar ciente do teor deste requerimento e dos termos constantes no quadro VI. Data: ____/____/____ Nome do Requerente Assinatura do Requerente	Recebido. Data: ____/____/____ Nome, matrícula e assinatura do servidor
VIII– TERMO DE EXIGÊNCIA (quando não forem apresentados quaisquer documentos previstos no quadro V) Fica o requerente notificado de que deverá apresentar no prazo de 10 (dez) dias o(s) documento(s) assinalado(s) com "N" no quadro V. A impossibilidade de apresentar quaisquer destes documentos deverá ser justificada por escrito. O não cumprimento da(s) exigência(s) no prazo tornará o pedido passível de indeferimento.	
 Data: ____/____/____ Nome, matrícula e assinatura do servidor	Ciente da exigência. Data: ____/____/____ Nome do Requerente Assinatura do Requerente (ASSINAR SOMENTE NA PRESENÇA DO SERVIDOR)