



Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Tributação e Fiscalização
Coordenadoria do Imposto sobre
Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

SICOP: 24024

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO - CEHAB

I - DADOS DO REQUERENTE (preenchimento obrigatório).

Nome:

CPF: E-mail:

Endereço:

II – PETIÇÃO

Vem requerer o reconhecimento da ISENÇÃO DO ITBI
Natureza da Transação:
Aquisição de imóvel residencial construído pela CEHAB-RJ (1ª Transação)
Hipótese Legal: Art. 7º, Inciso XII, da Lei Municipal nº 1.364/88, alterado pela Lei Municipal nº1.936/92

III - DADOS DO TRANSMITENTE (preenchimento obrigatório).

Nome: CEHAB

CNPJ: 33.525.221/0001-32

IV - IMÓVEL TRANSMITIDO

Inscrição Imobiliária	Endereço	Valor Declarado na Transação

V - DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO DO REQUERENTE - CTN ARTIGO 127 (preenchimento obrigatório).

Endereço:

Nº: Complemento: Bairro:

Município: Estado: CEP:

Telefone para contato: () E-mail:

VI - DADOS DO PROCURADOR (só preencher em caso de procuração).

Nome:

CPF: E-mail:

Identidade e órgão expedidor: Telefone (s):

VII - DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA O EXAME DO PEDIDO (cópia).

1) Documentos do Requerente:

a) CPF e documento de identidade (cópia autenticada ou cópia e original para conferência);

2) Documentos relativos ao imóvel:

a) Protocolo de simulação de solicitação de guia;

b) Certidão do Registro de Imóvel do imóvel objeto da transmissão emitida há no máximo 3 meses;

c) Todas as promessas decorrentes da CEHAB;

d) Recibo de Quitação do imóvel e encaminhamento da CEHAB ao Cartório.

3) Documentos do Procurador (se for o caso):

a) CPF e documento de identidade (cópia autenticada ou cópia e original para conferência);

b) Procuração com firma reconhecida (cópia autenticada ou cópia e original para conferência).

OBSERVAÇÃO: A apresentação da totalidade dos documentos solicitados neste requerimento não impede que a Autoridade competente solicite a juntada de outros elementos que julgar necessários.

VIII – Nestes termos, pede deferimento.

Data: ____/____/____

Nome do Requerente ou Procurador

Assinatura do Requerente ou Procurador

Nº Carteira de Identidade e órgão emissor do
Requerente ou Procurador

Recebido.

Data: ____/____/____

Nome, matrícula e assinatura do servidor