



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 - EX-COMBATENTE

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 destinado à residência de Ex-Combatente na Segunda Guerra Mundial que nunca usufruiu este benefício fiscal

Hipótese Legal: Artigo 7º, inciso IX, da Lei Municipal nº 1.364/1988

III - DADOS DO TRANSMITENTE (preenchimento obrigatório).

Nome: _____

CNPJ/CPF: _____

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);

b) Certidão comprovando ter participado de operações bélicas ou Diploma da Medalha de Guerra.

2) Documentos relativos ao imóvel:

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

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