

DECLARAÇÃO

01

Em cumprimento às disposições próprias estabelecidas, assim objetivamente determinadas pela legislação Municipal livre de dolo, coação, simulação ou quaisquer outras hipóteses que maculem a presente **DECLARAÇÃO**, para os devidos fins de direito, a quem possa interessar, especialmente a fim de instruir processo administrativo próprio objetivando a declaração administrativa de **ISENÇÃO** quanto ao pagamento do IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano, **DECLARO** que, **SOBRE A COMPOSIÇÃO DO GRUPO E RENDA FAMILIAR**, são verdadeiras as seguintes informações:

NOME DO CONTRIBUINTE:	
CPF/MF:	RG:
ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____, Nº _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____, NESTA CIDADE DE SÃO SEBASTIÃO, CEP _____ SP.	

Declaro para fins de requerimento da Isenção do IPTU 20__ (Lei nº 1.317/98 e alterações) que o(a) requerente acima qualificado:

() Reside no imóvel sem a companhia de outras pessoas.

() Convive sob o mesmo teto com a(s) pessoa(s) relacionada(s) abaixo:

1) NOME:	
GRAU DE PARENTESCO:	NASCIMENTO: ___/___/___
SITUAÇÃO OCUPACIONAL:	
RENDIMENTO MENSAL: R\$ _____	EXISTE COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTO? () SIM () NÃO
2) NOME:	
GRAU DE PARENTESCO:	NASCIMENTO: ___/___/___
SITUAÇÃO OCUPACIONAL:	
RENDIMENTO MENSAL: R\$ _____	EXISTE COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTO? () SIM () NÃO
3) NOME:	
GRAU DE PARENTESCO:	NASCIMENTO: ___/___/___
SITUAÇÃO OCUPACIONAL:	
RENDIMENTO MENSAL: R\$ _____	EXISTE COMPROVAÇÃO DE RENDIMENTO? () SIM () NÃO

Pela presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades no Código Penal Brasileiro, relativas ao crime de estelionato e falsidade ideológica, artigos 171 e 299. Autorizo, desde já, a utilização destas informações pela PMSS, como firmes e valiosas, ao aproveitamento em processo administrativo próprio aos fins colimados pela legislação municipal. Por serem verdadeiras as informações prestadas firmo a presente DECLARAÇÃO.

São Sebastião, ___ de _____ de 20__

Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal

Preencher quando o contribuinte for representado por terceiro	
NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
CONDIÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL: () PROCURADOR () CURADOR () TUTOR	