



Estado do Ceará  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ  
Secretaria de Finanças

### REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Razão Social:

Endereço:

CNPJ:

CPF:

Insc. do Imóvel:

Insc. ISS.:

E-mail:

Telefones:

Outras informações:

#### DADOS DO IMÓVEL

Insc. do IPTU:

End./Loteamento:

Insc. ISS.:

E-mail:

Bairro/Distrito:

#### REQUERIMENTO

O requerente acima qualificado vem requerer a isenção de IPTU do imóvel devidamente identificado, para o exercício atual, por se enquadrar na condição abaixo especificada:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contribuinte viúva(o) | <input type="checkbox"/> Contribuinte órfão menor | <input type="checkbox"/> Contribuinte aposentado(a)        |
| <input type="checkbox"/> Pequeno agricultor    | <input type="checkbox"/> Pescador artesanal       | <input type="checkbox"/> Contribuinte inválido p/ trabalho |
| <input type="checkbox"/> Rendeira              | <input type="checkbox"/> Imóvel preservado        | <input type="checkbox"/> Servidor Público Municipal        |
| <input type="checkbox"/> Valor venal           | <input type="checkbox"/> Portador de doença grave | <input type="checkbox"/> Integrante do CadÚnico            |
| <input type="checkbox"/> Empresa nova          | <input type="checkbox"/> Atividades agropecuárias | <input type="checkbox"/> Veículo licenciado em Aquiraz     |

#### DECLARAÇÃO

Declaro, nesta oportunidade, estar ciente de que o reconhecimento da isenção ora requerida dependerá do preenchimento dos requisitos exigidos na legislação em vigor (art. 23, da Lei nº 005/2013 Código Tributário de Aquiraz), bem como da apresentação da documentação abaixo relacionada, e que a ausência de qualquer um dos referidos documentos poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o consequente ARQUIVAMENTO do processo.

Aquiraz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

#### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. O pedido de ISENÇÃO deverá obedecer aos prazos determinados na Lei Complementar nº 005/2013 (Código Tributário Municipal de Aquiraz).
2. O requerente deverá estar adimplente com suas obrigações tributárias junto à SEFIN de Aquiraz.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ  
Secretaria de Finanças  
Rua João Lima, 253 - Centro - Aquiraz - Ceará - Telefone (85) 4062 8090

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

<b>CONTRIBUINTE VIÚVA(o)</b>	<b>APOSENTADO(a) OU INVÁLIDO(a) P/ TRABALHO</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Certidões de casamento e de óbito <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Comprovante de renda <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Comprovante da aposentadoria <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Comproventes de renda familiar <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)
<b>SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL</b>	<b>PEQUENO AGRICULTOR</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Declaração da SEAD comprovando efetividade funcional <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Declaração de única fonte de renda familiar
<b>PESCADOR</b>	<b>RENDEIRA</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Declaração de única fonte de renda familiar <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas) <input type="checkbox"/> Comprovante de registro na Secretaria Municipal de Rec. Hídricos	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Declaração de única fonte de renda familiar <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas) <input type="checkbox"/> Comprovante de registro na Secretaria Municipal de Ass. Social
<b>ATIVIDADES AGROPECUÁRIAS</b>	<b>CADÚNICO</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo, se pessoa jurídica <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Laudo de vistoria da Secretaria Municipal de Agricultura <input type="checkbox"/> Documento atualizado de propriedade do imóvel (90 dias) <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas) <input type="checkbox"/> Comprovante de pgto. da taxa de vistoria da Sec. de Agricultura	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Boleto de IPTU <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no CadÚnico do Governo Federal <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)
<b>PROP. VEÍCULO LICENC. EM AQUIRAZ</b>	<b>PORTADOR DE DOENÇA GRAVE</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento do IPVA <input type="checkbox"/> Declaração indicando o imóvel a ser beneficiado c/ desconto <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Laudo Médico comprovando doença grave conforme CTM <input type="checkbox"/> Comproventes de renda familiar <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)
<b>IMÓVEL PRESERVADO</b>	<b>EMPRESA NOVA EM AQUIRAZ</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo, se pessoa jurídica <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Matrícula do imóvel com averbação do tombamento	<input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Documento de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Comprovante do ano de implantação em Aquiraz <input type="checkbox"/> Alvará de Funcionamento <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel (atualizado 90 dias)
<b>VALOR VENAL</b>	<b>ÓRFÃO MENOR</b>
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente <input type="checkbox"/> Comproventes de renda familiar <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Boleto de pagamento do IPTU <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)	<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do responsável <input type="checkbox"/> Decalaração de único imóvel em Aquiraz <input type="checkbox"/> Comproventes de renda familiar <input type="checkbox"/> Certidão de óbito dos pais <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Declaração de posse (com testemunhas e firmas reconhecidas)

**Observações importantes**

A ausência de qualquer dos documentos acima relacionados, ou a não apresentação de outros documentos solicitados, no prazo de 30 (trinta) dias, poderá sustar a análise do processo o seu consequente arquivamento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ

Secretaria de Finanças

Rua João Lima, 253 - Centro - Aquiraz - Ceará - Telefone (85) 4062 8090