



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO RIT - REQUERIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Razão Social:			
Endereço para correspondência:			
CNPJ:	Insc. ISS.:		
Representante legal:	CPF:		
E-mail:	Telefones:		
Outras informações:			
DADOS DOS IMÓVEIS			
Insc. do IPTU:	End./Loteamento:		
Insc. do IPTU:	End./Loteamento:		
Insc. do IPTU:	End./Loteamento:		
REQUERIMENTO			
A entidade acima qualificada vem requerer o reconhecimento da imunidade tributária e/ou isenção de taxas, conforme assinalado, por se enquadrar nas condições abaixo especificadas:			
<input type="checkbox"/> IPTU	<input type="checkbox"/> ISS	<input type="checkbox"/> ITBI	<input type="checkbox"/> Taxas
Finalidade Institucional:			
<input type="checkbox"/> Templo Religioso	<input type="checkbox"/> Entidade Educacional	<input type="checkbox"/> Entidade de Assistência Social	
<input type="checkbox"/> Órgão Público	<input type="checkbox"/> Sindicato de Trabalhador	<input type="checkbox"/> Partido Político	<input type="checkbox"/> Entidade Esportiva
DECLARAÇÃO			
Declaramos, nesta oportunidade, estar cientes de que o reconhecimento da imunidade tributária e/ou isenção ora requerida dependerá do preenchimento dos requisitos exigidos na legislação em vigor (art. 150 da Constituição Federal, art. 14 do Código Tributário Nacional e art. 158, 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. Independentemente dos documentos abaixo relacionados, outros elementos poderão ser solicitados na fase de análise pelos auditores fiscais, e sua entrega deverá ser feita em, até, 30 (trinta) dias, sob pena de inviabilização do pedido e consequente arquivamento do processo.			
2. A entidade imune ficará sujeita a auditorias fiscais para constatar as informações prestadas, a qualquer tempo, a critério da Diretoria de Auditoria Fiscal.			



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO RIT - REQUERIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
TEMPLO RELIGIOSO	ENTIDADE EDUCACIONAL OU ESPORTIVA
<input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Comprovante de cadastro no Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS ou em órgão equivalente no Estado ou Município <input type="checkbox"/> Comprovante de Cadastro Municipal de Contribuinte <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel	<input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Comprovante de cadastro no Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS ou em órgão equivalente no Estado ou Município <input type="checkbox"/> Demonstrativos contábeis dos 03 (três) últimos exercícios <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Conselho Federal, Estadual ou Municipal de Educação, ou em Órgão de Controle de Desportos
ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	ÓRGÃO PÚBLICO
<input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Comprovante de cadastro no Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS ou em órgão equivalente no Estado ou Município <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Cadastro de Contribuinte do Município de Aquiraz <input type="checkbox"/> Demonstrativos contábeis dos 03 (três) últimos exercícios <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel	<input type="checkbox"/> Cópia do documento legal que criou o órgão público <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Ata de nomeação do representante legal do órgão <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Cadastro de Contribuinte do Município de Aquiraz
SINDICATO DE TRABALHADORES	PARTIDO POLÍTICO
<input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Ata de eleição da atual diretoria <input type="checkbox"/> Comprovante de cadastro no Conselho Nacional de Assistência Social - CNAS ou em órgão equivalente no Estado ou Município <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Cadastro de Contribuinte do Município de Aquiraz <input type="checkbox"/> Demonstrativos contábeis dos 03 (três) últimos exercícios <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no órgão competente do Ministério do Trabalho e Emprego <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel	<input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel <input type="checkbox"/> Contrato Social e último aditivo <input type="checkbox"/> Comprovante de CNPJ <input type="checkbox"/> Documentos de identificação do representante legal <input type="checkbox"/> Ata de eleição da atual diretoria <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Tribunal Regional Eleitoral <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel
	INFORMAÇÕES IMPORTANTES
	<ol style="list-style-type: none">1. Todos os documentos deverão ser entregues em cópias autenticadas ou com apresentação dos originais2. Os requerimentos assinados por terceiros deverão ser acompanhados de Procuração e documentos de identificação do procurador