

Exmo. Sr. Prefeito Municipal
Nesta Cidade

.....,
nome nacionalidade est. civil

residente à
(rua, avenida, praça, n.º, apto, bairro, cidade, estado)

CEP....., fone n.º portador da Cédula de Identidade RG
n.º, expedida em/...../....., e, CPF n.º , vem, mui
respeitosamente a presença de V. Ex.^a requerer:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO CADASTRAL | <input type="checkbox"/> REAVALIAÇÃO PARA ITBI |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO IPTU | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO COLETA DE LIXO |
| <input type="checkbox"/> REVISÃO DE IPTU | <input type="checkbox"/> COMPENSAÇÃO DE ITBI |
| <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO IPTU | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO COLETA DE LIXO |
| <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO ITBI | <input type="checkbox"/> REVISÃO DA COLETA DE LIXO |
| <input type="checkbox"/> ISENÇÃO DE IPTU | <input type="checkbox"/> RELATÓRIO DE INSCRIÇÕES CADASTRAIS |
| <input type="checkbox"/> IMUNIDADE | <input type="checkbox"/> OUTROS |

do (s) imóvel (is) com inscrição (ões) cadastral (is) n.º (s):

MOTIVO:.....

Houve depósito administrativo?

Sim Não

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

OBS: O titular da conta deverá ser o requerente do pedido.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Caxias do Sul,de.....de.....
