

**REQUERIMENTO ISENÇÃO DO IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO**

<b>DADOS DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL</b>	
Nome:	
CPF. nº	RG. nº
Endereço:	nº
Bairro:	
Quadra nº	Lote nº
Cadastro Imobiliário Municipal nº	
Matrícula do imóvel nº	

**ISENÇÃO**

Ficam isentos do pagamento do Imposto sobre a propriedade predial e territorial urbana o imóvel que seja de propriedade e residência de contribuinte de contribuinte aposentado ou pensionista, com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, que receba até 01 (um) salário mínimo (referência federal), desde que seja o único de sua propriedade e tenha área construída de até 80 m<sup>2</sup> (oitenta metros quadrados).

Deverá apresentar cópias em anexos:

I – documento hábil comprobatório de que é proprietário, que reside no imóvel e que o mesmo é o único de propriedade;

II – documento de identificação do requerente (RG), Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);

III – Comprovante de recebimento de aposentadoria ou pensão;

A isenção do Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU), não desobriga o contribuinte do pagamento das taxas.

O benefício, deverá ser requerido até o dia 31 de dezembro para vigorar no ano seguinte, após o deferimento do pedido de isenção e, quando concedido, será válido pelo prazo de 02 (dois) anos, após o que deverá ser novamente requerido, nas mesmas condições já específicas, para um novo período de 02 (dois) anos e cessará quando deixar de ser requerido”.

<b>DADOS DO REQUERENTE</b>	
Nome:	
CPF. nº	RG. nº
Endereço:	nº
Bairro:	
Telefone:	
e-mail:	

**PREFEITURA DE  
COLINA**



**ADM.: 2017 / 2020  
NOSSA CIDADE,  
NOSSA FAMÍLIA.**

*Prefeitura Municipal de Colina*

Rua Antônio Paulo de Miranda, 466 – Cx. Postal 41 - Telefone (17) 3341-9445

CEP: 14770-000 – Colina – Estado de São Paulo

site: [www.colina.sp.gov.br](http://www.colina.sp.gov.br) e-mail: [receita@colina.sp.gov.br](mailto:receita@colina.sp.gov.br) / [tributos@colina.sp.gov.br](mailto:tributos@colina.sp.gov.br)

CNPJ 45.291.234/0001-73 INSC. ESTADUAL 268.009.510.113

*Departamento de Receita*

Termos em que, peço deferimento.

Colina-SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Requerente