



## REQUERIMENTO DE PRESCRIÇÃO/CANCELAMENTO DE LANÇAMENTO

### DADOS DO CONTRIBUINTE INTERESSADO:

NOME/RAZÃO SOCIAL				
CPF/CNPJ			RG nº	
ENDEREÇO			Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP
E-MAIL			TELEFONE	
CELULAR nº		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

### REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR

NOME				
CPF		RG nº		TEL/CEL
PROFISSÃO		ENDEREÇO		
Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
CEP				

O contribuinte acima identificado, vem requer o reconhecimento de prescrição e/ou cancelamento dos lançamentos dos débitos relativos a:

#### TRIBUTOS:

- ( ) IPTU - IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO  
( ) ITBI - IMPOSTO SOBRE A TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS  
( ) ISS ANUAL - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS  
( ) ISS MENSAL - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS  
( ) TAXA / ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

#### EXERCÍCIO (ano) / COMPETÊNCIA (mês):

→ Preenchimento no verso \_\_\_\_\_  
→ \_\_\_\_\_  
→ \_\_\_\_\_  
→ \_\_\_\_\_  
→ \_\_\_\_\_

#### RECEITA NÃO-TRIBUTÁRIA:

- ( ) MULTA ADMINISTRATIVA \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_  
(Fiscalização Tributária/Posturas/Obras)  
( ) PREÇO USO ESPAÇO PÚBLICO \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_  
(FEIRA, BANCA JORNAL, BARRACA PASTEL, ETC)  
( ) ALUGUÉIS \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_  
(BOX MERCADO, BOX/SALA RODOVIÁRIA, IMÓVEL ETC)

OUTROS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que a não apresentação da documentação e informações necessárias à instrução do pedido ou a apresentação incompleta poderá ensejar no seu arquivamento sem exame do mérito.

Nestes termos, pede deferimento.

Pouso Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



**QUANDO REQUERIMENTO REFERENTE A IMÓVEL – IDENTIFICAR:**

1) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

2) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

3) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

4) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

5) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

6) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

7) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

8) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

9) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

10) Nº CAD. IMOB. \_\_\_\_\_ ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
EXERCÍCIO(S) \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PARA SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO:**

1) vide documento de instrução

**OBSERVAÇÕES:**

- 1) Somente o contribuinte legal do tributo, ou seu representante legal/procurador, pode requerer a prescrição.
- 2) O servidor público dará autenticidade nas cópias dos documentos apresentados pelo requerente, após conferi-las com os respectivos originais exibidos.
- 3) Outros documentos que se fizerem necessários poderão ser solicitados.