

REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA**DADOS DO REQUERENTE**

Razão Social:	
Inscrição:	CNPJ:
Nome do Representante Legal	CPF
Endereço para correspondência	CEP
Email (preenchimento obrigatório e em letra de forma)	Telefone(s) de contato

REQUERIMENTO

A requerente acima identificada, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, vem requerer o reconhecimento da imunidade tributária, relacionada ao(s) imposto(s) abaixo assinalado(s), por se tratar de instituição que possui a finalidade adiante especificada:

 IPTU ISS ITBI

Finalidade essencial da Instituição:

 Templo Religioso Instituição de Assistência social Partido Político Órgão Público Instituição de Educação Sindicato de Trabalhador**Em caso de imunidade do IPTU e ITBI, identificar o(s) imóvel(is), na forma abaixo:**

Inscrição do IPTU	Endereço do imóvel
Inscrição do IPTU	Endereço do imóvel
Inscrição do IPTU	Endereço do imóvel
Inscrição do IPTU	Endereço do imóvel
Inscrição do IPTU	Endereço do imóvel

Declaro, nesta oportunidade, estar ciente de que o reconhecimento da imunidade requerida dependerá do preenchimento dos requisitos legais, bem como da apresentação da documentação necessária, e que a ausência de qualquer um dos referidos documentos poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o consequente ARQUIVAMENTO do processo.

FUNTAMENTAÇÃO LEGAL: ARTS. 75 E 76 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 10/2009 (CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

TEMPLO RELIGIOSO	PARTIDO POLÍTICO
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Estatuto Social registrado e suas alterações; <input type="checkbox"/> Ata da eleição da diretoria atual; <input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto do representante legal (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) e comprovante de inscrição no CPF do representante legal da Instituição; <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no CNPJ; <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel atualizado. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ato Constitutivo (estatuto), devidamente registrado; <input type="checkbox"/> Ata da eleição da diretoria atual; <input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto do representante legal (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) e comprovante de inscrição no CPF do representante legal; <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no CNPJ; <input type="checkbox"/> Demonstrações contábeis dos últimos 03 (três) exercícios; <input type="checkbox"/> Declaração de que cumpre o arts. 75 e 76 do Código Tributário Municipal; <input type="checkbox"/> Prova de registro do partido político na justiça eleitoral; <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel atualizado, exceto para fins de ISS.
INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO	SINDICATO DE TRABALHADORES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Estatuto Social registrado e suas alterações; <input type="checkbox"/> Ata da eleição da diretoria atual; <input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto do representante legal (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) e comprovante de inscrição no CPF do representante legal da Instituição; <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no CNPJ; <input type="checkbox"/> Demonstrações contábeis dos últimos 03 (três) exercícios; <input type="checkbox"/> Declaração de que cumpre o arts. 75 e 76 do Código Tributário Municipal; <input type="checkbox"/> Comprovante de registro no Conselho Municipal/Estadual/Federal de Assistência Social ou de Educação, conforme o caso; <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel atualizado, exceto para fins de ISS. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Estatuto Social registrado e suas alterações; Ata da eleição da diretoria atual; <input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto do representante legal (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) e comprovante de inscrição no CPF do representante legal; <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no CNPJ; <input type="checkbox"/> Demonstrações contábeis dos últimos 03 (três) exercícios; <input type="checkbox"/> Declaração de que cumpre o arts. 75 e 76 do Código Tributário Municipal; <input type="checkbox"/> 3 Comprovante de registro no órgão competente (Ministério do Trabalho e emprego); <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel atualizado, exceto para fins de ISS.
ÓRGÃO PÚBLICO (IMUNIDADE RECÍPROCA)	IMPORTANTE:
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lei responsável pela criação/autorização do órgão público requerente; <input type="checkbox"/> Ato de eleição/nomeação do representante legal; <input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto do representante legal (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc) e comprovante de inscrição no CPF do representante legal do Órgão Público; <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no CNPJ; <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel atualizado, exceto para fins de ISS. 	<p>Para pedido de reconhecimento de imunidade de IPTU, acrescentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Boleto do IPTU; <p>Para pedido de reconhecimento de imunidade de ITBI, acrescentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Boleto do IPTU; <input type="checkbox"/> Formulário de Declaração de ITBI (DTI) preenchido <input type="checkbox"/> Instrumento contratual de aquisição do imóvel; <input type="checkbox"/> Declaração de que utilizará o imóvel nas finalidades essenciais da requerente.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. Fica esclarecido, desde já, que outros documentos poderão ser solicitados no decorrer da análise processual;
2. Os documentos relacionados devem anexados no e-mail. **semfaz.imunidade@saocristovao.se.gov.br**;
3. O e-mail enviado deve estar preenchido com o assunto “**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA**”, se assunto do e-mail não for preenchido o requerimento será arquivado sem ser analisado

São Cristóvão _____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal (Igual ao documento de identificação)