



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa
Secretaria Municipal de Fazenda

REQUERIMENTO – TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE IPTU

A - DADOS DO REQUERENTE PARA CONTATO E ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS			
REQUERENTE		CPF / CNPJ	
ENDEREÇO (Logradouro)	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE		UF
CEP	TELEFONE/ CELULAR	E-MAIL	

DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO :

Declaro para os devidos fins que, todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e os documentos apresentados são autênticos, conforme preconiza a Lei Federal Nº 4.729/1965.

Estou ciente das consequências legais decorrentes de fornecer informações falsas ao Fisco Municipal, incluindo a imposição de multas e sanções criminais conforme previsto em legislação específica.

Comprometo-me a apresentar todos os documentos legíveis e completos necessários para o cumprimento do requerimento dentro do prazo estipulado. Reconheço que a não apresentação dos documentos obrigatórios dentro do prazo estabelecido pode resultar no arquivamento do processo.

Entendo ainda que outros documentos poderão ser solicitados, e comprometo-me a acompanhar o processo e fornecer os documentos adicionais necessários quando solicitado.

Lagoa Santa/ MG, ____ de ____ de 20 ____.

Requerente ou Representante legal