



Prefeitura Municipal de Naviraí

A

GERÊNCIA DE RECEITA

Praça Euclides Antonio Fabris nº 415, Centro,
Naviraí – MS, CEP: 79950-000

Protocolo Nº _____

Data: ____/____/____

Responsável: _____

SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO IPTU

ENTIDADES RELIGIOSAS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL			
Nº Cadastro (BIC)	Bairro do Imóvel	Quadra	Lote
Proprietário		CPF / CNPJ	
IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO			
CNPJ	Razão Social		
Identificação/Nome da Entidade Religiosa			
Endereço do estabelecimento			Nº
Complemento	Bairro	Município/UF	CEP
Telefone ()	Celular ()	e-mail	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL			
Nome do Responsável Legal			
RG	CPF	Município/UF	CEP
Endereço Completo do Requerente (rua, nº, complemento, bairro)			

Eu, responsável legal acima identificado, DECLARO para os efeitos do disposto no art. 7º, parágrafos 1º, 2º e 3º da Lei Complementar nº 12/1998, com as alterações estabelecidas pela LC nº 209/2019, que:

1. O imóvel supra identificado, é alugado para o funcionamento de templos religioso, sendo utilizados com finalidade de culto.
2. Que o ônus do pagamento do tributo de IPTU é de responsabilidade da instituição religiosa locatária.
3. A entidade religiosa está devidamente cadastrada e possui regularidade fiscal junto ao Município de Naviraí e demais órgãos licenciadores que a atividade exigir.

DECLARO, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que são conhecidas as penalidades previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, no art. 1º da Lei Federal nº 8.137/1990 e no art. 277 e 278 do Código Tributário Municipal LC nº 012/1998.

Nestes termos, requiero a concessão da **ISENÇÃO** do IPTU para o imóvel acima identificado para o **EXERCÍCIO DE _____** e tenho ciência que **devo reiterá-lo anualmente até o último dia útil do mês de MAIO**, conforme dispõe o art. 7º, § 2º da LC 012/98, apresentando os documentos necessários.

Documentos que devem ser anexados ao pedido	Sim	Não
Cópia do Alvará de Funcionamento atualizado		
Cópia do Contrato de Aluguel		
Cópia da Ata da última Assembleia, identificando o responsável legal.		
Cópia do Comprovante de endereço atualizado da entidade religiosa (água, luz ou telefone)		
Cópia do RG e CPF do responsável legal		

Documentação recebida e conferida em:

____/____/____

Carimbo e assinatura do servidor municipal

Termos em que, pede deferimento.

Naviraí – MS, ____/____/____

Assinatura do Requerente