



REQUERIMENTO - DCCA
AGENDE ESSE SERVIÇO PELO PORTAL DO CIDADÃO

DEPOIS DE PREENCHIDO, ESTE FORMULÁRIO DEVE SER IMPRESSO FRENTE E VERSO, EM UMA ÚNICA FOLHA DE PAPEL DE TAMANHO A4. NÃO SERÃO ACEITAS CÓPIAS XEROGRAFADAS.

CAMPO I - DADOS DO INTERESSADO (Pessoa física ou jurídica):

NOME (Pessoa Física ou Jurídica por extenso e sem abreviações):

ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):			NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:			CIDADE/UF:		
CEP:	QUARTEIRÃO:	QUADRA:	LOTE:	SUBLOTE:	
DDD	TELEFONE:	<input type="radio"/> CPF: <input type="radio"/> CNPJ:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	CÓD. CARTOGRAFICO OU INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA:	
E-MAIL*:					

CAMPO II - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (Preenchimento obrigatório para procurador ou para sócio de pessoa jurídica):

SÓCIO PROCURADOR OUTRO (DESCREVER): _____

NOME (Sócio ou Procurador por extenso e sem abreviações):

ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):			NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:			CIDADE/UF:		
CEP:	DDD:	TELEFONE:	CPF:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	
E-MAIL*:					

CAMPO III - REQUERIMENTO DE CERTIDÃO (assinalar somente 1 (um) item):

DÉBITOS DE QUALQUER ORIGEM (Tributário e não tributário) IMÓVEL (Construção ou terreno) NEGATIVA DO ITBI (anterior a 2003)
 NEGATIVA POSITIVA SUSPENSIVA NEGATIVA POSITIVA SUSPENSIVA OUTRA (Descrever no campo V):

Obs.: Caso possua processo administrativo, judicial ou mesmo parcelamento, informar no Campo V:

CAMPO IV - OUTROS REQUERIMENTOS:

CONVERSÃO EM RENDA: (Relativo a depósito administrativo) JUNTADA DE DOCUMENTOS AO PROCESSO: (Informar o protocolo no campo V - apenas para protocolos no DCCA)
 CRÉDITO DE TRIBUTOS: (Compensação, restituição ou pagamento duplicado) OUTRO PEDIDO: (Descrever no campo V)
 VERIFICAÇÃO DE PAGAMENTO: (Apresentar comprovante(s) original(is) no ato da entrega)

CAMPO V - DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO (Caso o espaço não seja suficiente, anexar outra folha ao requerimento):

DOCUMENTOS ANEXADOS:

CAMPO VI - AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE EM NOME DO INTERESSADO (campo I) (Preenchimento somente para o caso de pedido de restituição)

NOME DO BANCO: _____ Nº AGÊNCIA: _____ Nº CONTA CORRENTE: _____

Observações: 1) O preenchimento deste campo indica que o Interessado autoriza a realização de depósito bancário em caso de deferimento de pedido de restituição/compensação. 2) Em caso de deferimento do pedido: a) não será efetuado depósito em Conta Poupança; b) a falta de preenchimento deste campo formaliza a entrega de ordem de pagamento (Banco do Brasil).

Ciente das instruções de preenchimento no verso deste, vem requerer o exposto acima.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

