



01. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:		Nº DO CONTRATO DA COELBA:	Nº DO CONTRATO DA EMBASA:
NOME OU RAZÃO SOCIAL:			
RG / ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF ou CNPJ:	TELEFONE: ()	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
E-MAIL (Fica eleito este endereço eletrônico para receber as notificações e intimações referentes à presente solicitação):			WHATSAPP: () -
NOME (representante legal) se for o caso:			CPF ou CNPJ:

02. SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA NO CADASTRO IMOBILIÁRIO	<input type="checkbox"/> APROVEITAMENTO TRIBUTÁRIO/RESTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> UNIFICAÇÃO DE ÁREA PARA FINS TRIBUTÁRIOS
<input type="checkbox"/> LANÇAMENTO DE ÁREA	<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA/IMÓVEL	<input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO DE ÁREA PARA FINS TRIBUTÁRIOS
<input type="checkbox"/> OUTROS:	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE CATEGORIA: <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE NOME NO IPTU

BAIXA ► Inscrição no Cadastro Imobiliário: _____

CANCELAMENTO ► Parcelamento de débitos Outros: _____

CERTIDÃO ► Certidão de Autorização para Transferência – CAT Certidão de Limites e Confrontações
 Certidão de Informação Imobiliária Outros:

ISENÇÃO ► Tributária ITIV IPTU

IMPUGNAÇÕES ► Avaliação Especial do ITIV IPTU

REVISÃO IMOBILIÁRIA ► Área do Terreno Área da Construção Do Valor Venal Do Cálculo de IPTU Do Cálculo do ITIV

RECURSOS LEGAIS ► Restituição Imunidade Tributária Remissão Prescrição Incorporação de Bens no Capital

Outros:

03. ESPECIFICAÇÃO / DISCRIMINAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

IPTU TRSD COSIP ITIV Preço Público Multa Auto de Infração (nº) Outros:

04. FUNDAMENTAÇÕES, ALEGAÇÕES E ARGUMENTAÇÕES DA SOLICITAÇÃO

Nestes termos, peço

1. Utilize o campo acima para expor detalhadamente os motivos das solicitações e/ou observações e demais informações pertinentes.
2. O setor responsável poderá solicitar documentos complementares se assim julgar necessário.
3. Processo paralisado por mais de 90 (noventa) dias, por falta de documentação, será arquivado, perdendo sua validade.
4. Todos os documentos solicitados serão cópias autenticadas ou com originais para conferência na unidade de atendimento.
5. Para maiores esclarecimentos sobre documentos necessários e serviços desejados acessar o Portal da SEFAZ: www.sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br – Documentos Necessários.

Lauro de Freitas, BA ____/____/20____

Assinatura do requerente (pleiteante ou representante legal)

Assinatura e carimbo do(a) atendente