|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO DE PRESCRIÇÃO | | | | | | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL: | | | | | | | CI/RG: | | | CNPJ/CPF: | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | NÚMERO: | | | COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO – DISTRITO: | | MUNICÍPIO:  RIO VERDE | | | | | | | | UF:  GO | | CEP: | |
| TELEFONE/WHATSAPP:  ( ) | | E-mail: | | | | | | | | | |  | |
| **PRESCRIÇÃO** DE:  IPTU  ITBI  ISS  TAXAS  OUTROS | | | | | | | | | | | | | |
| CCI DO IMOVEL: | DO ANO DE: | | | | | | | | | | | | |
| **2.FUNDAMENTO LEGAL**   |  | | --- | | Com fundamento no art. 186, §§ 1º. e 2º. do Código Tributário Municipal combinado com o art. 165, I do Código Tributário Nacional. | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO CONTRIBUINTE /REPRESENTANTE LEGAL: | | | | | | | | | CNPJ/CPF: | | | | |
| QUALIFICAÇÃO: | | | | | | | | | DATA: | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | | | | | | |

**DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA PRESCRIÇÃO (LEGÍVEL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PESSOA FISICA**  **( ) Legitimidade para Requerer**  **( ) Cópia do RG e CPF (Legível)**  **\*(SE FOR MENOR, CERTIDÃO DE NASCIMENTO)**  **\*(SE FOR ESPÓLIO, CERTIDÃO DE ÓBITO E TERMO DE INVENTARIANTE)**  **( ) NO CASO DE ESPÓLIO : Documentos pessoais do Inventariante**  **SE FOR REPRESENTANTE LEGAL: ( ) PROCURADOR: Procuração e Documentos do Procurador.** | **Pessoa Jurídica**  **( ) Cópia do RG e CPF (Sócios Administradores)**  **( ) Contrato Social**  **SE FOR REPRESENTANTE LEGAL: ( ) PROCURADOR: Procuração e Documentos do Procurador. ( ) INVENTARIANTE: Termo de Inventariante e documentos pessoais do Inventariante** |