

DECLARAÇÃO DE REDUÇÃO DE 10% IPTU

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE - PROPRIETÁRIO(A)

Nº Processo:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	CIN/CPF:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

DADOS DO IMÓVEL

Logradouro:	<input type="text"/>		
Nº:	<input type="text"/>	Complemento:	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
Nº do Cadastro ou Controle do Imóvel:	<input type="text"/>		

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Documento Pessoal:	<input type="checkbox"/>	RG	<input type="checkbox"/>	CPF	<input type="checkbox"/>	CNH	<input type="checkbox"/>	CIN (Carteira de Identidade Nacional)
Documento de Posse do Imóvel:	<input type="checkbox"/>	Escritura	<input type="checkbox"/>	Matrícula	<input type="checkbox"/>	Contrato com Firma Reconhecida		
Solicitação Terceiros:	<input type="checkbox"/>	Procuração	<input type="checkbox"/>	Não se Aplica				

DECLARAÇÕES DO(A) REQUERENTE

Declaro para os devidos fins, que:	
Sou único(a) proprietário(a) do imóvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possuo apenas este imóvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O imóvel possui uso exclusivamente residencial: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Resido neste imóvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

O presente requerimento fundamenta-se no **artigo 148, §1º, do Código Tributário do Município de Franca**, que dispõe sobre as condições para concessão da redução, especialmente quanto à titularidade do imóvel, inexistência de débitos impeditivos do(s) proprietário(s) e destinação residencial do bem. Declaro, para os devidos fins, que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade civil e administrativa por eventuais inconsistências, bem como declaro estar ciente da fundamentação legal supracitada e de que o atendimento integral aos requisitos estabelecidos constitui condição indispensável para a concessão do benefício.

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

Local e data: Franca, de de 2026.

Assinatura do(a) requerente: _____