

SECRETARIA DE FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE IMUNIDADE CONDICIONADA DE ITBI

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA													
Razão Soci	al												
Nome do Responsávo	el:												
Telefone:					I	E-mail							
IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE/PROCURADOR													
Nome:						Telefone:							
Documento	Identi	dade (RG):		С	PF								
E-mail:													
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA													
Endereço							Nº			Compl	emento:		
Bairro:	<u>'</u>					CEP:							
Cidade:							'				UF		
SOLICITAÇÃO													
Solicito o reconhecimento da imunidade condicionada.													
Fundamento legal: 156, §2°, I, Constituição Federal; Art. 36, I, II, Código Tributário Nacional; Art. 3°, III, IV, Lei													
3535/89.													
() Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste requerimento e nos documentos anexados são													
verdadeiras.													
() Declaro ciência de que a operação está sujeita à incidência futura mediante apuração (Art. 37, CTN - Art. 3°, §§1° ao													
3°, Lei 3.535/89).													
() Declaro, também, que o meio de notificação eleito será por o portal "Consultar Processo" disponível no link:													
https://www.franca.sp.gov.br/portal-servico/paginas/publica/processo/consulta.xhtml													
() Declaro, por fim, que estou ciente de que após a emissão da guia de ITBI, deverei encaminhar a Certidão de Matrícula									ícula				
do imóvel atualizada em até 30 dias, conforme art. 133 c/c art. 12, inciso III, da lei 1.672/1968 (Código Tributário										tário			
Municipal - CTM). O documento deverá ser encaminhado para o whatsapp 3711-9575, com o número do processo.													
() Declaro estar ciente de que o benefício fiscal atinge apenas a parcela do valor do imóvel efetivamente integralizada.									a.				
-DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS QUE DEVEM SER ANEXADOS AO PEDIDO													
Contrato social e alterações da empresa				٥	Se ho	ive prod	cura	dor, junta	r a proc	uração			
CNPJ, caso não conste do contrato social				٥	Preen	cher os	dad	os fiscais	do(s) im	ovel(is)	em ane	xo	
Certidão de Matrícula do imóvel atualizada					٥	Docur	nento		de	Ide	ntificação		do
Representante/Procurador													
			ASSINA	TURA	DO R	REQUER	ENTE						
Local e Da	ta:					Assina	tura do	Rep	oresentant	e/Procu	rador		



SECRETARIA DE FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

DADOS FISCAIS DOS IMÓVEIS								
Nº	Nº Cadastro do	Matrícula no Reg		Valor Integralizado (R\$)	Valor de Mercado (R\$)			
	Imóvel	Matrícula	Cartório	(R\$)	` ′			