



## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Referente aos tributos: IPTU/TSU

Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Rendas

Protocolo n.º: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

|                         |  |                            |  |
|-------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>Nome Requerente</b>  |  |                            |  |
| <b>CPF / CNPJ:</b>      |  | <b>Carteira Identidade</b> |  |
| <b>Na qualidade de:</b> | <input type="checkbox"/> Proprietário dos Imóveis <input type="checkbox"/> Procurador - anexar cópia da procuração |                            |  |
| <b>Telefone:</b>        |  |                            |  |
| <b>Endereço:</b>        |  |                            |  |

Requer Certidão Negativa de Débitos de IPTU/TSU: dos contribuintes/ imóveis relacionados abaixo:

| ***                            | Inscrição Cadastral | Endereço do imóvel | Proprietário de imóvel |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------|
| 1                              |                     |                    |                        |
| 2                              |                     |                    |                        |
| 3                              |                     |                    |                        |
| 4                              |                     |                    |                        |
| 5                              |                     |                    |                        |
| <b>Finalidade da Certidão:</b> |                     |                    |                        |

Nestes termos pede deferimento.

Nova Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>Para uso da PREFEITURA:</b>   |                                |
| • Provável dia da entrega: ____/____/____                                | _____                          |
|  | Assinatura do Funcionário DPRI |
| <b>Despacho de DPRI</b><br>( ) Deferido ( ) Indeferido em ____/____/____ | _____                          |
|  | Assinatura do Chefia           |
| <b>Observações:</b>  |                                |

• Certidão entregue em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente