| Rio                               | Prefeitura da Cidade do Rio de Ja<br>Secretaria Municipal de Fazenda<br>Receita-Rio - Coordenadoria do I<br>Transmissão de Bens Imóveis - l'            | e Planejamento<br>mposto sobre                |   |                                 |
|-----------------------------------|---|---|---|---------------------------------|
| REQUERIMEN                        | NTO DE ISENÇÃO - ATIVIDADE  | E HOTELEIRA                                   |   | SICOP: 24024                    |
| I - DADOS DO                      | CONTRIBUINTE (preenchime  | nto obrigatório).                             |   |                                 |
| Nome:                             |   |   | Telefone:   |                                 |
| E-mail:                           |   |   | CNPJ:   |                                 |
| Endereço:                         |   |   |   |                                 |
| II – PETIÇÃO                      |   |   |   |                                 |
| albergues, bem<br>e do Centro cri | ocorrida até 31/12/2012, relativa<br>n como por hotéis-residência situ<br>adas, respectivamente, pela Lei (<br>: Artigo 5º e artigo 7º, incisos I e II, | ados nas Áreas de Es<br>Complementar n° 101/0 | pecial Interesse Urban<br>09, e pela Lei n° 2.236/9 | ístico das Regiões do Porte     |
| III - DADOS D                     | O TRANSMITENTE (preenchin   | nento obrigatório).                           |   |                                 |
| Nome:                             |   |   |   |                                 |
| CNPJ/CPF:                         |   |   |   |                                 |
| IV - IMÓVEL T                     | RANSMITIDO  |   |   |                                 |
| Inscrição<br>Imobiliária          | Endereço  |   |   | Valor Declarado na<br>Transação |
| -                                 |   |   |   |                                 |
| V - DOMICÍLIO                     | O TRIBUTÁRIO DO CONTRIBU  | INTE - CTN ARTIGO                             | 127 (preenchimento                                  | obrigatório).                   |
| Logradouro:                       |   |   |   |                                 |
| Nº:                               | Complemento:  | Bairro:                                       |   |                                 |
| Município:                        | Estado:   | CEP:  | _   |                                 |
| Telefone para co                  |   | E-mail:                                       |   |                                 |
| Nestes termos,                    | pede deferimento.   |   | Recebido.   |                                 |
| Data:/                            | /   |   | Data:/_   | 1                               |
| Nome do Contri                    | buinte ou Procurador  |   |   | ,                               |

Nome, matrícula e assinatura do servidor

(NO CASO DE PROCURADOR, PREENCHER O "ITEM VII" NO VERSO DO FORMULÁRIO)

Nº de Identidade e órgão emissor do Contribuinte ou Procurador

Assinatura do Contribuinte ou Procurador

| VI - DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA O EXAME DO PEDIDO  | (Preenchimento do Servidor) |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|
| (apresentar cópia simples, salvo exceções sinalizadas; e cópia simples de documento com código de  |                             |  |  |
| validação, cuja autenticidade possa ser conferida no site)   |                             |  |  |
| Documentos do Contribuinte:     a) CPF e documento de identidade do representante legal da Pessoa Jurídica (cópia autenticada ou cópia e original  |                             |  |  |
| para conferência);   | (S) (N)                     |  |  |
| b) Ato constitutivo atualizado e devidamente registrado, se for o caso;  | (S) (N)                     |  |  |
| c) Ata da assembleia que elegeu a atual diretoria, se for o caso;  | (S) (N)                     |  |  |
| d) Instrumento de transmissão do direito real, se houver;  | (S) (N)                     |  |  |
| 2) Documentos relativos ao(s) imóvel(is):  |                             |  |  |
| a) Relação dos imóveis objeto do pedido, no caso de edificação composta por unidades autônomas;  | (S) (N)                     |  |  |
| b) Certidão do Registro de Imóvel de TODO(S) o(s) imóvel(is) objeto(s) da transmissão (emitida(s) há no máximo 3 meses);   | (S) (N)                     |  |  |
| c) Enquanto não iniciadas as obras: declaração original, de sua própria lavra, com firma reconhecida, de que se trata de obra para atender a uma das seguintes finalidades:  |                             |  |  |
| • construção de hotéis, pousadas, resorts e albergues;   |                             |  |  |
| • reconversão de hotéis, pousadas, resorts e albergues;  | (S) (N)                     |  |  |
| • construção de hotéis-residência situados nas Áreas de Especial Interesse Urbanístico (AEIU) da Região do Porto e do Centro;  |                             |  |  |
| • reconversão de hotéis-residência situados nas AEIU da Região do Porto e do Centro.   |                             |  |  |
| d) Licença de obra, com as seguintes informações no seu campo "Observações" :  |                             |  |  |
| "Licença de obra expedida para fins de construção de estabelecimento mencionado no inciso I do art. 2º da Lei nº 5.230/10";     "Licença de obra expedida para fins de recentração de estabelecimento mencionado no inciso I do art. 2º da Lei nº 5.230/10"; |                             |  |  |
| • "Licença de obra expedida para fins de reconversão de estabelecimento mencionado no inciso I do art. 2° da Lei n° 5.230/10";   |                             |  |  |
| • "Licença de obra expedida para fins de construção de estabelecimento mencionado no inciso II do art. 2° da Lei n°  |                             |  |  |
| 5.230/10 e localizado em área ali prevista"; ou  |                             |  |  |
| • "Licença de obra expedida para fins de reconversão de estabelecimento mencionado no inciso II do art. 2º da Lei nº 5.230/10 e localizado em área ali prevista".  |                             |  |  |
| • Caso não constem as informações no campo "Observações": Documento expedido pelo órgão responsável pela   |                             |  |  |
| emissão da licença de obras contendo:  |                             |  |  |
| I – número de ordem e data;<br>II – número do processo de concessão da licença de obras, se for o caso;  |                             |  |  |
| III – identificação do imóvel ou da edificação que componha grupamento edilício e número de inscrição no IPTU;   |                             |  |  |
| IV – declaração de que se trata de obra para atender a uma das seguintes finalidades:  |                             |  |  |
| a) construção de hotéis, pousadas, resorts e albergues;<br>b) reconversão de hotéis, pousadas, resorts e albergues;  |                             |  |  |
| c) construção de hotéis-residência situados nas Áreas de Especial Interesse Urbanístico da Região do Porto e do  |                             |  |  |
| Centro;  |                             |  |  |
| d) reconversão de hotéis-residência situados nas Áreas de Especial Interesse Urbanístico da Região do Porto e do Centro.   |                             |  |  |
| V – número da licença de obra;   |                             |  |  |
| VI – nome, matrícula e assinatura do técnico responsável pelas informações.  |                             |  |  |
| a) Documentos do Procurador (se for o caso):  a) CPF e documento de identidade (cópia autenticada ou cópia e original para conferência);   | (S) (N)                     |  |  |
|  |                             |  |  |
| b) Procuração com firma reconhecida (cópia autenticada ou cópia e original para conferência).  | (S) (N)                     |  |  |
| LEGENDA: (S) SIM / (N) NÃO  Fica o requerente notificado de que deverá apresentar no prazo de 10 (dez) dias o(s)  Recebido.  |                             |  |  |
| Fica o requerente notificado de que deverá apresentar no prazo de 10 (dez) dias o(s) documento(s) em exigência assinalado(s) com "S" no item VI.   |                             |  |  |
| Ciente.  |                             |  |  |
| Data:/   |                             |  |  |
|  |                             |  |  |
| Nome do Contribuinte ou Procurador   |                             |  |  |
| Nama matríaula a againstura da sarridar  |                             |  |  |
| Assinatura do Contribuinte ou Procurador  Nome, matrícula e assinatura do servidor   |                             |  |  |
| VII - DADOS DO PROCURADOR (só preencher em caso de procuração).  |                             |  |  |
| Nome:  |                             |  |  |
| Tronic.  |                             |  |  |
| CPF: E-mail:   |                             |  |  |
| Identidade e órgão expedidor: Telefone (s):  |                             |  |  |
|  |                             |  |  |
| OBSERVAÇÃO: A apresentação da totalidade dos documentos solicitados neste requerimento não impede Autoridade competente solicite a juntada de outros elementos que julgar necessários.   | que a                       |  |  |