

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

\_\_\_\_\_  
Nome do requerente

\_\_\_\_\_  
Endereço / Sede

\_\_\_\_\_  
(telefone de contato)

\_\_\_\_\_  
(CPF ou CNPJ)

\_\_\_\_\_  
(identidade, se for o caso)

requer, com fundamento no Decreto nº 14.602/1996 e suas modificações posteriores, a emissão de documento para depositar a quantia de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
referente à aquisição do imóvel localizado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ inscrição imobiliária nº \_\_\_\_\_,  
objeto de impugnação administrativa através do processo nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Declaro estar ciente de que deverei anexar ao presente processo cópia do comprovante de depósito.**

**Declaro estar ciente de que será considerada autorizada a conversão do depósito em receita se, até 30 (trinta) dias da decisão administrativa definitiva ou do trânsito em julgado da decisão judicial, não for levantado o depósito, conforme determina o artigo 179, § 2º, do Decreto nº 14.602/96, introduzido pelo Decreto nº 36.738/13.**

Nestes termos,  
Pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_  
N.º Carteira de Identidade e órgão emissor do Requerente ou do Procurador

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO:**

**DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO DO ADQUIRENTE (CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL ARTIGO 127):**

(Rua, Avenida, etc.): \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_