



SICOP: 22042

## REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO DE RECOLHIMENTOS

### I- PETIÇÃO

O **proprietário** do imóvel abaixo descrito, ou se for o caso, por intermédio de **seu representante legal**, vem requerer **RESTITUIÇÃO DE INDÉBITO DE IPTU e/ou de TCL** relativo ao(s) exercício(s) de **POR ALTERAÇÃO CADASTRAL** promovida através do processo nº \_\_\_\_\_.

### II- DADOS DO IMÓVEL (preenchimento obrigatório).

Inscrição: \_\_\_\_\_ Código do Logradouro (CL): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### III- DADOS DO REQUERENTE (preenchimento obrigatório).

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

### IV- DADOS PARA NOTIFICAÇÃO (preenchimento obrigatório).

Nome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### V- DADOS DO PROCURADOR (só preencher em caso de procuração).

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Telefone (s): \_\_\_\_\_

### VI- DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA O EXAME DO PEDIDO: (salvo exceções sinalizadas, apresentar original e cópia ou cópia autenticada).

(Preenchimento do  
Servidor)  
**DOCUMENTO  
JUNTADO?**

#### 1- Identificação do Requerente:

1.1- Identidade e CPF do proprietário do(s) proprietário(s) (pessoa física), sócio-gerente ou diretor (pessoa jurídica), do inventariante (espólio). O promitente comprador estará habilitado a requerer se estiver imitado na posse do imóvel e a promessa estiver registrada no Registro de Imóveis (RI);

(S) (N) (NA)

1.2- CNPJ (se proprietário for pessoa jurídica);

(S) (N) (NA)

1.3- Termo de Inventariante ou Escritura Pública de Inventariança (no caso de espólio), se a partilha não tiver sido registrada;

(S) (N) (NA)

1.4- Contrato Social, ou Estatuto e Ata de eleição da última diretoria, devidamente registrados (proprietário pessoa jurídica);

(S) (N) (NA)

1.5- Procuração <u>original</u> com firma reconhecida por autenticidade, outorgada pelas pessoas indicadas no subitem 1.1, e expedida em prazo não superior a 90 dias, contados da data da abertura do processo (caso o requerente se faça representar por procurador). O instrumento deve conter poderes específicos para pleitear a restituição, inclusive, se for o caso, para receber e dar quitação;	(S) (N) (NA)
1.6- Identidade e CPF do procurador (quando for o caso);	(S) (N) (NA)
2- Certidão de Registro de Imóveis em que constem todos os requerentes como titulares do imóvel na época do pagamento, sendo obrigatória a sua emissão em data posterior ao pagamento dos créditos a serem restituídos quando: - o valor a restituir for superior a R\$ 56.344,00 (valor válido para 2015); - a guia de IPTU objeto do pedido de restituição não estiver em nome do requerente; - o pedido não for instruído com a guia de IPTU original e o cadastro imobiliário não estiver em nome do requerente;	(S) (N) (NA)
3- Original e duas cópias legíveis da guia de IPTU a que se refere o pedido, e respectivo(s) comprovante(s) de pagamento com autenticação bancária. As cópias serão autenticadas pelo servidor e uma será devolvida ao requerente;  <u>Obs.:</u> Se o pedido for baseado em duplicidade de pagamento, informar as duas datas de pagamento e anexar os dois comprovantes originais de pagamento com as respectivas cópias.	(S) (N) (NA)
4- No caso de extravio do comprovante original do pagamento: CERTIDÃO DE PAGAMENTO retirada nos postos de atendimento do IPTU e DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO do documento original conforme modelo.	(S) (N) (NA)
5- CADASTRO DE FAVORECIDOS devidamente preenchido e indicação do número da CONTA CORRENTE BANCÁRIA para fins de crédito em conta - modelo anexo.	(S) (N) (NA)
6- Cópia da decisão que deferiu a alteração cadastral.	(S) (N) (NA)
● LEGENDA: (S) SIM ; (N) NÃO e (NA) NÃO APLICÁVEL	
VII– Informações complementares ao pedido (preenchimento pelo requerente, se for o caso)	
VIII– Declaro estar ciente do teor deste requerimento e dos termos constantes no quadro VI.  Data: ____ / ____ / ____  Nome do Requerente ou Procurador  Assinatura do Requerente ou Procurador	Recebido.  Data: ____ / ____ / ____  Nome, matrícula e assinatura do servidor

Anexo 1 – Relação das inscrições somente para restituição de TCL (máximo de 50 inscrições)			
Dados do imóvel			
nº	Inscrição	nº	Inscrição
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	
Data do Requerimento		Recebido – Data, rubrica e carimbo do Servidor	
Nome do Signatário			
Assinatura			