



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO

SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE	
Razão Social	
Endereço	
Telefone	
CNPJ	
Finalidade(s) Essencial(ais)	(<input type="checkbox"/>) Educação
	(<input type="checkbox"/>) Assistência Social
	(<input type="checkbox"/>) Templo
	(<input type="checkbox"/>) Outras - especificar

RELAÇÃO DE IMÓVEIS	
Inscrição(ões) Imobiliária(s)	Utilização do Imóvel

(Se houver mais imóveis, deverão ser listados no verso ou em listagem anexa)

Para fazer jus ao reconhecimento de imunidade tributária, declaramos:

- que os imóveis da entidade estão sendo utilizados em suas finalidades essenciais;
- que em relação aos imóveis locados a terceiros, as receitas advindas da locação estão sendo aplicadas nas finalidades essenciais da entidade.

Declaramos, também, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que são conhecidas as penalidades previstas no art. 299 do Código Penal, no art. 1º da Lei Federal nº 8.137/1990.

Nestes termos, requeremos o reconhecimento de imunidade tributária do () ISS e/ou () IPTU para o exercício de _____ .

Castelo, ES, ____ de _____ de _____ .

Assinatura do representante legal

Responsável pelo contato: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço para correspondência: _____
