



Prefeitura Municipal da Estância de Campos do Jordão
Estado de São Paulo

Parcelamento referente a Revisão de IPTU

(protocolo@camposdojordaosp.gov.br)

Dados do Interessado

Nome (Pessoa Física) do Representante/Requerente			
Endereço de Correspondência (Rua/Avenida)		Número	Complemento
CEP	Bairro	Cidade	
CPF (Representante)	RG (Representante)	Telefone:()	
		Celular: ()	
Inscrição Cadastral Imobiliária	Nº.	E-mail.:	

Requerimento

Documentos Obrigatórios (cópias simples) Artigo 354 / 355 e 356 da Lei 003/2019

<input type="checkbox"/> – RG e CPF do subscritor (requerente); <input type="checkbox"/> – Guia que originou o lançamento; <input type="checkbox"/> – Informar endereço de e-mail.
<input type="checkbox"/> – Pagamento A VISTA; <input type="checkbox"/> – Parcelamento. Informar quantidade de parcelas: _____.

Ficam os interessados cientes de que a não apresentação de quaisquer documentos relacionados no requerimento no prazo de 5 (cinco) dias contados a partir da sua protocolização, de acordo com o Decreto 7700/2017, implicará no INDEFERIMENTO.

Campos do Jordão, ____ / ____ / ____.

Assinatura: _____