**Prefeitura da Estância Turística de Campos do Jordão**
**Estado de São Paulo**

# REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE QUITAÇÃO

**Dados do Interessado**

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

**Documentos obrigatórios (cópias simples):**

( ) – RG e CPF do subscritor (requerente);
( ) – Especificar o tipo de tributo;
( ) – Comprovante DE QUITAÇÃO;
( ) – Procuração, caso não seja o proprietário .

A emissão do documento somente se dará a partir do respectivo recolhimento dos valores devidos.

**Observação complementar:**

**Peticionamento eletrônico: https://camposdojordao.sp.gov.br/protocolo-sei/**

Os interessados devem apresentar todos os documentos mencionados no requerimento em até 7 (sete) dias corridos, conforme Decreto 8894/2025. O não cumprimento resultará no INDEFERIMENTO da solicitação.

Assinatura: _____