



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

PARCELAMENTO – REVISÃO DE IMPOSTO

Dados do Interessado:

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

Especificar a solicitação:

Documentos obrigatórios (cópias simples):

<input type="checkbox"/> RG e CPF do proprietário. Não sendo o proprietário, anexar procuração;
<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço;
<input type="checkbox"/> Em caso de espólio, cópia da certidão de óbito e de termo de nomeação do inventariante;
<input type="checkbox"/> – Pagamento A VISTA;
<input type="checkbox"/> – Parcelamento / Informar quantidade de parcelas ().

Observação: Todos os requerimentos deverão ser protocolados diretamente na Prefeitura ou por e-mail (protocolosefin@camposdojordao.sp.gov.br).

Fundamento Legal: Código Tributário Municipal – Lei Complementar nº 03/2019 – Artigos 39/278.

Os interessados devem apresentar todos os documentos mencionados no requerimento em até 5 (cinco) dias a partir da sua protocolização, conforme Decreto 8720/2024. O não cumprimento resultará no INDEFERIMENTO da solicitação e no ARQUIVAMENTO.

Campos do Jordão, ____/____/____

Assinatura: _____.

Telefone: () _____ Celular () _____.

E-mail: _____.