



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

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO - DOENÇA**

**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):**

<p>( ) – RG e CPF do portador;</p> <p>( ) – Documento de titularidade do imóvel;</p> <p>( ) – Comprovar renda familiar dos residentes no imóvel, de até 04 (quatro) salários mínimos;</p> <p>( ) – Atestado médico;</p> <p>( ) – Diagnostico expressivo da doença (anatomopatológico) resultado da biopsia simples;</p> <p>( ) – Estágio clínico atual, classificação internacional da doença CID, e o carimbo que identifique o nome e o número e registro do médico do conselho regional de medicina CRM;</p> <p>( ) – INFORMAR: <b>Endereço de e-mail para correspondência / telefone para contato</b></p>
---

Observação complementar:

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

**Fundamento Legal:** Código Tributário Municipal – Lei Complementar nº 03/2019 – Artigo 43-44 e 45, I, “b”, e artigo 191.

O dispositivo legal acima mencionado encontra-se disponível para consulta no site da prefeitura ([camposdojordao.sp.gov.br](http://camposdojordao.sp.gov.br)).

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

Campos do Jordão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_