



MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG
Secretaria Municipal de Fazenda

PROTOCOLO Nº

DATA

REQUERIMENTO DE REMISSÃO

1 - DADOS DO REQUERENTE			
NOME COMPLETO / RAZÃO SOCIAL (SEM ABREVIATURA)			CPF/CNPJ
LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
TELEFONE	TELEFONE	E-MAIL	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> OUTROS		ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> NENHUMA DAS OPÇÕES	
SITUAÇÃO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DO LAR <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> OUTROS			
RENDA FAMILIAR R\$		RECEBE ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
PROBLEMA DE SAÚDE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DOENÇA		CONVÊNIO MÉDICO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DEPENDENTES:		Nº DE DEPENDENTES:	
NOME:		DATA NASC.: / /	
NOME:		DATA NASC.: / /	
NOME:		DATA NASC.: / /	
NOME:		DATA NASC.: / /	
NOME:		DATA NASC.: / /	
2 - DÉBITOS EM ABERTO			
<input checked="" type="checkbox"/> IPTU e TAXAS Índice Cadastral nº.:			
LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc)			
LOTE	QUADRA	BAIRRO	MATRÍCULA CRI
Loaradouro (Rua, Avenida, etc)			
3 - SOLICITAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE			
<p>Solicito a remissão dos débitos fiscais relativos ao cadastro acima indicado, haja vista minha situação precariedade econômica e financeira,</p> <p><input type="checkbox"/> confere previsão contida no inciso I do Art.38-F do Código Tributário do Município de Contagem e Arts. 8º a 11 do Decreto 526, de 16 de março de 2022.</p> <p>DECLARO serem verdadeiras as informações prestadas e autênticos os documentos apresentados conforme Lei Federal nº4.729 de 14/06/1965. DECLARO estar ciente de que as afirmações acima serão verificadas por Agente Fiscal da PMC e que a apresentação de informações falsas ao Fisco Municipal sujeito o contribuinte a multa, conforme previsto em legislação específica.</p> <p>DECLARO estar ciente que a falta de documentos exigidos implicará no indeferimento do pedido.</p> <p>DECLARO estar ciente que o indeferimento do pedido implica na exigência do pagamento do valor das parcelas já vencidas com os acréscimos previstos nos artigos 29 e 35 do Código Tributário do Município de Contagem.</p> <p>DECLARO estar ciente que o deferimento está condicionado aos requisitos mínimos exigidos em legislação Municipal.</p>			
Local e data		Assinatura do Requerente	

REQUISITOS PARA ANÁLISE DO PEDIDO

A remissão total ou parcial do crédito tributário relativo ao IPTU, TCRS e CCSIP, prevista no inciso I do art. 38-F do CTMC, poderá ser concedida ao contribuinte pessoa física que comprove a sua precariedade econômica e financeira e que:

- possua renda mensal familiar não superior ao teto dos benefícios pagos pelo INSS;
- seja o proprietário, titular do domínio pleno e útil, ou possuidor, a qualquer título, de único imóvel no Município, utilizado como sua residência.
- esteja com o imóvel regularmente inscrito no Cadastro Imobiliário do Município em seu nome;
- esteja enquadrado em condição elegível para a obtenção do benefício em laudo socioeconômico emitido pela Assistência Social do Município.

Requisitos apresentados pelo Art. 8º do Decreto 526, de 16 de março de 2022.

REMISSÃO DE DÉBITOS - INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

LEIA COM ATENÇÃO, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO

DADOS DO REQUERENTE: é a pessoa, física ou jurídica, que tenha interesse na remissão de débitos, conforme parágrafo 1º, do Art. 38-B do Código Tributário do Município de Contagem, ou o representante legal, formalmente constituído.

NOME/RAZÃO SOCIAL: Informe o nome completo do requerente (proprietário, ou representante legal), sem abreviatura conforme documento de identificação apresentado;

CPF/CNPJ: Informe o número do Cadastro de Pessoa Física ou do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, conforme o caso.

ENDEREÇO: Informe os dados do endereço completo do requerente que será utilizado para envio de comunicados, notificações e/ou decisões.

TELEFONE: Informe **DOIS** números de telefones para contato, preferencialmente celular e fixo.

EMAIL: Informe o endereço para correspondência eletrônica.

COMUNICADOS POR EMAIL? Marque a opção correspondente.

ESTADO CIVIL: Marque a opção correspondente.

ESCOLARIDADE: Marque a opção correspondente

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: Marque a opção correspondente.

RENDA FAMILIAR: Informe o valor total da renda familiar.

PROBLEMA DE SAÚDE?: Marque a opção correspondente.

DOENÇA: Se optou em SIM no campo anterior, informe qual o problema de saúde.

CONVÊNIO: Marque a opção correspondente.

DEPENDENTES: Marque a opção correspondente se possui dependentes.

QUANTIDADE DE DEPENDENTES: Se optou em SIM no campo anterior, informe o número de dependentes e listar os nomes e data de nascimento de cada um.

ÍNDICE CADASTRAL: Informe o número do índice cadastral (inscrição) do imóvel.

DADOS DO IMÓVEL: Preencha campos para identificação precisa do imóvel.

LOTE/QUADRA/BAIRRO: Conforme dados de Cartório de Registro de Imóveis ou do Comprovante de Titularidade.

MATRÍCULA CRI: Número da matrícula do registro do imóvel.

SOLICITAÇÃO TERMO DE RESPONSABILIDADE: Leia atentamente o termo de responsabilidade e assinale a opção que formaliza a solicitação de remissão dos débitos fiscais. Datar e assinar.

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

O requerimento de remissão deverá ser instruído com a seguinte documentação:

- comprovação de titularidade do imóvel junto ao Cadastro Imobiliário do Município;
- caso o imóvel não esteja cadastrado em nome do requerente, instrumento que ateste a propriedade, domínio ou posse, a qualquer título, nos termos da legislação municipal vigente;
- cópia do documento de Identidade, CPF e Certidão Civil (casamento/nascimento) do requerente e dos demais membros da unidade familiar, se houver;
- em caso de cônjuge supérstite, cópia da Certidão de Óbito;
- comprovante de endereço;
- comprovantes de renda, de qualquer natureza, do requerente e dos demais membros que pertençam à mesma unidade familiar;
- comprovantes das despesas mensais relevantes, em especial as de cunho médico e de saúde.

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Eu, _____, inscrito no
CPF nº: _____ e RG nº: _____

DECLARO que sou **ISENTO** de **DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.

Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sob as penas da lei.

Contagem/MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante