



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"/> 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
<input type="checkbox"/> ISSQN e/ou TAXAS	Inscrição Municipal nº:	CPF/CNPJ:	
Logradouro (Rua, Avenida, etc)			
3 - SOLICITAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE			
<input type="checkbox"/> Solicito a remissão dos débitos fiscais relativos ao cadastro acima indicado, haja vista minha situação precariedade econômica e financeira, confere previsão contida no inciso I do Art.38-F do Código Tributário do Município de Contagem.			
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.			
DECLARO estar ciente que a falta de documentos exigidos implicará no indeferimento do pedido.			
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.			
Local e data		Assinatura do Requerente	

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 1 do Art. 38B 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

01 - Requerimento de remissão, assinado pelo contribuinte, o beneficiário de remissão ou representante legal;

02 - SITUAÇÃO HABITACIONAL: **a) Se for proprietário de imóvel,** apresentar o comprovante de propriedade/ titularidade do Imóvel(Registro do Imóvel, Escritura ou Contrato de Compra e Venda ; **b) Se o imóvel for de terceiros,** apresentar Contrato e Recibo de aluguel ; **c) Caso more de favor,** anexar declaração de próprio punho do proprietário.

03 - CPF, Carteira de Identidade, Certidão de Casamento (secasado) e certidão de nascimento do requerente e dos dependentes se houver;

04 - Carteira de Trabalho de todos os membros da família que residem no mesmo imóvel (cópia das páginas : foto / assinatura, qualificação civil e último contrato de trabalho).

05 - Comprovante de endereço em nome do requerente (água / luz / telefone);

06 - Comprovante de Renda em nome do requerente e dos membros da família que possuem renda ; comprovante de recebimento do INSS.

07 - Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) do requerente e cônjuge;

08 - Declaração Escolar e de Transporte;

09 - Caso receba Bolsa Família, anexar comprovante ou outro documento que recebe benefício do Governo;

10 - Caso estude em Faculdade, apresentar cópia do boleto bancário ou da bolsa;

11 - Caso de doença na família, anexar relatórios médicos, receitas e comprovantes de compra de medicamentos;

12 - No caso de óbito, anexar Certidão de Óbito, Formal de Partilha e Inventário;

13 - Caso possua outros imóveis, declarar conforme item 2;

14 - Espelho de cadastro; (retirar no guiche de atendimento)

15 - Relatório de Débitos; (retirar no guiche de atendimento)

16 - Indicação do número da Execução Fiscal se houver;

17 - Comprovante de pagamento do Plano de Saúde, se houver ;

CASO OS DÉBITOS SEJAM DE PESSOA JURÍDICA , apresentar documentação acima e acrescentar:

18 - Contrato Social;

19 - Alvará de Funcionamento;

20 - Requerimento de Baixa de inscrição da empresa (indispensável);

21 - Cartão de CNPJ ;