| **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO/REDUÇÃO DE IPTU – EXERCÍCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ANO]** | |
| --- | --- |
| **MUNICÍPIO DE FLORÂNIA/RN** | |
| **À SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO DE FLORÂNIA/RN** | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nome Completo do(a) Requerente], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nacionalidade], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Estado Civil], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Profissão], portador(a) do RG nº [Número do RG] e do CPF nº [Número do CPF] / CNPJ nº [Número do CNPJ - se pessoa jurídica], residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Endereço Completo: Rua, Número, Bairro, Cidade, Estado, CEP], telefone [Telefone para Contato] e e-mail [E-mail para Contato], venho por meio deste requerer a concessão de **ISENÇÃO** ou **REDUÇÃO** do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana (IPTU) referente ao imóvel localizado em Florânia/RN, conforme as disposições do Decreto nº XXX, de 06 de agosto de 2025. | |
| **DADOS DO IMÓVEL:** | |
| Endereço Completo do Imóvel: | |
| Número de Inscrição Imobiliária / Cadastro: | |
| Área do Terreno (m²): [Informar a Área do Terreno em m²] | |
| Área Construída (m²): [Informar a Área Construída em m² - se houver] | |
| **TIPO DE BENEFÍCIO SOLICITADO (Marque com um "X" a opção que se aplica ao seu caso e preencha as informações necessárias):** | |
| **I. ISENÇÃO TOTAL DE IPTU (Capítulo III, Arts. 8º e 9º do Decreto):**  [ ] **A. Imóvel de Pequeno Porte para Residência Própria (Art. 8º):**      Marque a condição específica:      [ ] Terreno com área de até 100m².      [ ] Construção com até 60m² de área construída, encravada em terreno de até 100m².      Declaro que este é o **ÚNICO** imóvel de minha propriedade/domínio útil/posse e destina-se à minha própria residência.  *(Atenção: Esta isenção se aplica por até 5 anos a partir da vigência da Lei Municipal nº 1.048/2024 ou da aquisição do imóvel, se posterior.)*  [ ] **B. Imóvel Cedido Gratuitamente (Art. 9º, I):**      Imóvel cedido gratuitamente para uso exclusivo da União, Estados, Distrito Federal, Municípios ou suas autarquias.      Órgão/Entidade Beneficiária: [Nome do Órgão/Entidade]      Período da Cessão: [Data Início] a [Data Fim (se aplicável)]  [ ] **C. Imóvel de Sociedade Civil Sem Fins Lucrativos (Art. 9º, II):**      Imóvel pertencente a sociedade civil sem fins lucrativos e destinado a atividades culturais, recreativas ou desportivas, conforme art. 14 do CTN.      CNPJ da Entidade: [Número do CNPJ]      Inscrição no CNAS (se aplicável): [Número da Inscrição]  [ ] **D. Imóvel Declarado de Utilidade Pública para Desapropriação (Art. 9º, III):**      Imóvel declarado de utilidade pública para fins de desapropriação, com posse ou ocupação efetiva pelo poder desapropriante.      Número do Ato de Desapropriação: [Informar o número do Decreto/Lei]      Órgão Desapropriante: [Nome do Órgão]  [ ] **E. Imóvel de Agricultor (Art. 9º, IV):**      Sou agricultor(a) devidamente cadastrado(a) na Secretaria de Agricultura e Recursos Hídricos do Município de Florânia, com atividade agrícola comprovada.      Declaro que possuo um **ÚNICO** imóvel, com área máxima de 10.000m².      Declaro que resido no imóvel e que a atividade agrícola (cultura de subsistência) é minha **ÚNICA FONTE DE RENDA**.  [ ] **F. Imóvel Antigo com Fachada Arquitetônica Preservada (Art. 9º, V):**      Imóvel que manteve sua fachada arquitetônica como forma de preservação da história.  [ ] **G. Imóvel de Portadores de Doenças Graves/Terminais (Art. 9º, VI):**      Sou portador(a) de doença grave incapacitante ou doente em estágio terminal irreversível.      Declaro que este imóvel é destinado, exclusivamente, ao meu uso residencial próprio.      Declaro que **NÃO** possuo outro imóvel predial.      Declaro que minha renda familiar mensal é inferior a 2 (dois) salários mínimos.  [ ] **H. Imóvel de Integrante do CadÚnico (Art. 9º, VII):**      Sou integrante do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) e atendo às condições de “baixa renda” preconizadas pelo Governo Federal.      Número de Inscrição no CadÚnico: [Informar Número]  **II. REDUÇÃO DE IPTU (Capítulo III, Art. 10º do Decreto):**  [ ] **A. Incentivo à Instalação de Empresas (Art. 10º, I):**      Redução de 50% pelo período de 5 anos consecutivos para empresa instalada no Distrito Industrial de Florânia.      CNPJ da Empresa: [Número do CNPJ]      Data de Início das Atividades no local: [Informar Data]  [ ] **B. Desconto por Licenciamento de Veículos (Art. 10º, III):**      Redução de 5% por cada veículo automotor licenciado no Município de Florânia (máximo de 3 veículos).      Declaro que há identidade de contribuinte entre o IPTU e o IPVA dos veículos.      Informar Placas dos Veículos: [Placa 1], [Placa 2], [Placa 3 (se houver)] | |
| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Anexar cópias simples de todos os documentos marcados):** | |
| [ ] Cópia do Documento de Identidade (RG ou CNH) e CPF do(a) requerente.  [ ] Cópia do Comprovante de Residência (conta de água, luz ou telefone) em nome do(a) requerente.  [ ] Cópia da Matrícula do Imóvel atualizada (Certidão do Cartório de Registro de Imóveis) ou Contrato de Compra e Venda/Escritura/Termo de Posse.  [ ] Cópia da Guia de IPTU do último exercício.  **Documentos Específicos para o Tipo de Benefício Solicitado (Anexar conforme sua escolha acima):**  [ ] Declaração de Único Imóvel (se aplicável ao Art. 8º e Art. 9º, IV, VI).  [ ] Comprovante de Cessão Gratuita (contrato, termo) para o Art. 9º, I.  [ ] Estatuto Social e Comprovante de Inscrição no CNAS (se aplicável) para o Art. 9º, II.  [ ] Cópia do Decreto/Lei de Desapropriação e Comprovante de Posse/Ocupação para o Art. 9º, III.  [ ] Cadastro na Secretaria de Agricultura e Recursos Hídricos, Comprovante de Atividade Agrícola, Declaração de Renda para o Art. 9º, IV.  [ ] Laudo da Secretaria Municipal de Cultura para o Art. 9º, V.  [ ] Laudo Médico detalhado e Comprovante de Renda Familiar para o Art. 9º, VI.  [ ] Comprovante de Inscrição no CadÚnico para o Art. 9º, VII.  [ ] Comprovante de Instalação e Início de Atividades no Distrito Industrial para o Art. 10º, I.  [ ] Comprovante de Licenciamento dos Veículos em Florânia e Comprovante de Pagamento do IPVA para o Art. 10º, III.  *(A Secretaria Municipal de Finanças e Tributação poderá solicitar documentos adicionais ou informações complementares, conforme Art. 11, Parágrafo único, do Decreto.)* | |
| **DECLARAÇÃO E COMPROMISSO:** | |
| Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações e documentos apresentados neste requerimento, estando ciente de que a falsidade das informações implicará na perda do benefício, na cobrança do imposto devido com os acréscimos legais e nas sanções cabíveis. Declaro, ainda, estar ciente de que, conforme Art. 10, § 2º do Decreto, estar em débito com a Fazenda Municipal no que diz respeito ao IPTU pode impedir o gozo de benefícios fiscais. | |
| Florânia/RN, [Dia] de [Mês] de [Ano]. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| [Assinatura do(a) Requerente] | |
| [Nome Completo do(a) Requerente] | |
| --- | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO:** | |
| Protocolo Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Análise: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Decisão: [ ] DEFERIDO [ ] INDEFERIDO [ ] EM EXIGÊNCIA | |
| Data da Decisão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Assinatura e Carimbo do Responsável | |

**Observações para o Cidadão:**

* **Preenchimento:** Preencha todas as informações de forma clara e legível. Se uma seção não se aplicar, deixe-a em branco ou escreva "N/A" (Não se Aplica).
* **Documentos:** Certifique-se de anexar todas as cópias dos documentos solicitados. A falta de documentos pode atrasar ou impedir a análise do seu pedido.
* **Prazo:** O Decreto menciona que o requerimento deve ser formalizado junto à Secretaria Municipal de Finanças e Tributação. Verifique os prazos específicos para a apresentação do pedido de isenção/redução junto à Secretaria.
* **Dúvidas:** Em caso de dúvidas sobre o preenchimento ou os documentos necessários, procure a Secretaria Municipal de Finanças e Tributação de Florânia/RN.

Este modelo abrange as principais condições de isenção e redução conforme o Decreto, facilitando o processo para o contribuinte.