



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA IGUAÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE ATENDIMENTO GERAL E OUVIDORIA - SEMAGO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA - SEMEF

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

#### I - IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO:

- Primeira solicitação  
 Renovação de isenção:  
 Idoso (Maior de 60 anos)  
 Pessoa com deficiência (ou ascendente direto)

#### II - DADOS DO REQUERENTE:

Nome:

CPF:

Data de Nascimento:

E-mail:

Telefone:

#### III - DADOS DO IMÓVEL:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Inscrição Imobiliária:

Ponto de referência:

#### IV - INFORMAÇÕES DO PEDIDO:

O requerente declara sob as penas de lei que:

- É APOSENTADO  
 É PENSIONISTA  
 É APOSENTADO E PENSIONISTA  
 PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU RESPONSÁVEL POR UM ASCENDENTE QUE SEJA (conforme laudo)

**Estado Civil:**

- SOLTEIRO (A)  
 CASADO (A)  
 VIÚVO (A)  
 DIVORCIADO (A)  
 SEPARADO JUDICIALMENTE

O imóvel em questão é o único de sua propriedade e é utilizado para sua residência: ( ) SIM ( ) NÃO

Reside no imóvel desde o ano de: \_\_\_\_\_

Rendimentos mensais não superiores a 2 (dois) salários mínimos decorrentes de:

- PENSÃO ( ) APOSENTADORIA ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

**V - DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA A ANÁLISE DO PEDIDO:**

1. Cópia da Identidade e CPF ( ) SIM ( ) NÃO
2. Cópia da Certidão (Casamento/Óbito/Averbação) ( ) SIM ( ) NÃO
3. Comprovante de residência ( ) SIM ( ) NÃO
4. Comprovante de rendimentos (extrato atualizado) ( ) SIM ( ) NÃO
5. Laudo Médico atualizado (para deficiente) ( ) SIM ( ) NÃO
6. Documento do imóvel ( ) SIM ( ) NÃO

**VI - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Caso necessário):**

**VII - Declaro estar ciente do teor deste requerimento e dos termos constantes em todos os quadros acima. A presente declaração é a expressão da verdade, estando o declarante ciente de que em caso de falsidade comprovada ou omissão, estará incurso nas penas do Código Penal Brasileiro, sujeito à multa e correção monetária.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura e CPF do procurador (Caso seja necessário)

Se o declarante for analfabeto ou estiver impossibilitado de assinar, solicita-se a assinatura a rogo com duas testemunhas qualificadas:

\_\_\_\_\_  
Nome legível e CPF da testemunha 1

\_\_\_\_\_  
Nome legível e CPF da testemunha 2

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**VIII - TERMO DE EXIGÊNCIA:**

(quando não forem apresentados quaisquer documentos previstos no item V)

**Fica o requerente notificado que deverá apresentar no prazo de 30 (trinta) dias o(s) documento(s) assinalado(s) com "N" no quadro V. A impossibilidade de apresentar qualquer documento deverá ser justificada por escrito. O não cumprimento da(s) exigência(s) no prazo, tornará o pedido passível de indeferimento.**

Ciente da exigência:

\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do requerente ou procurador