



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

#### II - DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social ou denominação:

CNPJ:

E-mail:

Telefone:

#### III - DADOS DO IMÓVEL:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Inscrição Imobiliária:

Inscrição mercantil:

Ponto de referência:

#### IV - DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA A ANÁLISE DO PEDIDO:

O requerente declara sob as penas de lei que:

- ( ) ESTATUTO SOCIAL E ALTERAÇÕES
- ( ) ATA DE ELEIÇÃO DA DIRETORIA ATUALIZADA
- ( ) DOCUMENTO DO IMÓVEL: TÍTULO DE PROPRIEDADE INSCRITO NO REGISTRO GERAL DE IMÓVEL/ COMPRA E VENDA
- ( ) ESPELHO DE IPTU
- ( ) CROQUI IDENTIFICANDO A LOCALIZAÇÃO
- ( ) REGISTRO DE CADASTRO IMOBILIÁRIO
- ( ) CÓPIA DE RG E CPF
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO (ÚLTIMOS 3 MESES)

#### IV - DOCUMENTOS FUNDAMENTAIS PARA A ANÁLISE DO PEDIDO:

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

**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