

ANEXO II

Requerimento de Isenção / Imunidade do IPTU

Dados do requerente

Nome/Razão Social: _____

Rua: _____ **nº** _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____

Tel. fixo: () _____ **Celular:** () _____

CPF/CNPJ: _____ **Email:** _____

Inscrição cadastral: _____

Solicita reconhecimento da seguinte situação de imunidade/isenção:

- () imunidade de templo
- () imunidade de entidades educacionais /assistência
- () imunidade recíproca
- () isenção para loteamento
- () isenção para entidades civis
- () isenção Bolsa Família

Informações adicionais

Ouro Preto, ____ de ____ de ____.

Assinatura