**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE**

**O abaixo assinado**

Nome/Razão Social: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Endereço: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nº.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cidade: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

UF: **\_\_\_\_\_\_\_\_** CEP: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Fone/Celular: **(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CPF/CNPJ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vem mui respeitosamente a V. Excia. Requerer:**

**Revisão do lançamento tributário referente ao ITBI, conforme Art. 265, 9§ do Código Tributário Municipal.**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

|  |  |
| --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA:** | **PESSOA JURÍDICA:** |
| * Cópia rg/cpf
 | * Cópia contrato social
 |
| * Procuração (caso não seja titular)
 | * Procuração (caso não seja titular)
 |
| * Laudo de avaliação do imóvel, conforme NBR 14653-1, 14653-2 ou 14.653-3.
 | * Laudo de avaliação do imóvel, conforme NBR 14653-1, 14653-2 ou 14.653-3.
 |

**Protocolo online acesse:**

bracodonorte.1doc.com.br/atendimento.

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Braço do Norte (SC), **\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente ou representante legal