



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO IPTU E TAXA DE MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS (LIXO)

PORTADORES DE COMORBIDADES / DEFICIÊNCIA BENEFICIÁRIOS DO LOAS
(Artigo 217, inciso III da LC 110/2021)

Identificação do Requerente	
Nome	
RG	CPF
Endereço	
Bairro	Cidade
CEP	Telefone
E-mail	
Inscrição cadastral do imóvel	

Requeiro o reconhecimento da isenção de IPTU e Taxa de manejo de resíduos sólidos urbanos (Lixo) para o exercício de 2025, por beneficiário do LOAS e possuir comorbidade descrita no artigo 217, inciso III da LC 110/2021

Relação de documentos necessários: cópia simples

- Documentos pessoais de todos os moradores do imóvel (RG, CPF, Comprovante de endereço e Certidão de Casamento);
- Demonstrativo do recebimento do benefício recebido do INSS (LOAS) – não será aceito extrato bancário;
- Capa do carnê do IPTU contendo o código do contribuinte;
- Matrícula atualizada do imóvel, Escritura ou Contrato de compra e venda do imóvel;
- Declaração constando que possui apenas um único imóvel, utilizado para fins de moradia;
- Declaração informando quantas pessoas residem no imóvel;
- Carteira de Trabalho (foto e verso) e último registro (incluindo a próxima página em branco) de todos os residentes no imóvel;
- Holerite atualizado, caso não esteja trabalhando anexar declaração que não está trabalhando de todos os residentes do imóvel;
- Laudo médico original, expedido no prazo máximo de 90 dias antes da protocolização do requerimento, atestando a espécie e o grau ou nível da doença e a dificuldade para desempenho de funções, com expressa referência ao código correspondente da classificação internacional da doença – CID, bem como a provável causa da deficiência ou doença e ainda com indicação do nome completo, número de identidade (RG) e número de CPF;
- Caso o(a) requerente seja viúvo (a), é necessário o inventário;
- Caso o(a) requerente seja divorciado (a), é necessário o formal de partilha.

Exigências gerais para obtenção do benefício

Terreno ate 500 m²

Área Construída ate 300 m²

Renda familiar de toda a família não pode ultrapassar o valor de 3 salários-mínimos e meio

Declaro estar ciente de que o não o preenchimento dos campos obrigatórios e a falta da documentação acima descrita, implicará no arquivamento automático deste processo e que caso o processo seja indeferido o requerente está ciente que poderá ocorrer juros e multa após o vencimento das parcelas em aberto do referido imposto

_____/_____/____

Assinatura do Requerente