



Eu,....., portador do documento de identidade n.º..... órgão emissor.....e CPF n.º....., declaro-me responsável pelos seguintes imóveis/empresas abaixo discriminados, cadastrados na Prefeitura de Paraíba do Sul sob os números:

- .....Processo Administrativo n.º .....
- .....Processo Administrativo n.º .....
- .....Processo Administrativo n.º .....
- .....Processo Administrativo n.º .....
- .....Processo Administrativo n.º .....
- .....Processo Administrativo n.º .....

e, nos termos da Lei n.º 4.185/2023, Decreto n.º 2.719/2023, c/c Lei n.º 2.182/2000 CTM, venho requerer o parcelamento das dívidas referentes à:

IPTU  ISS  TAFIS  TLL  ALUGUEL

**Preencher o campo a seguir apenas para Parcelamento de IPTU:**

Reside no imóvel? SIM ( ) NÃO ( )

É proprietário? SIM ( ) NÃO ( )

Possui contrato de compra e venda do imóvel? SIM ( ) NÃO ( )

Escritura? SIM ( ) NÃO ( )

Existe processo Judicial de inventário? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso positivo (inventário):

Nome \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

É herdeiro? SIM ( ) NÃO ( )

É locatário? SIM ( ) NÃO ( )

Possui contrato de locação do imóvel? SIM ( ) NÃO ( )

Possui autorização do locador para efetuar o parcelamento? SIM ( ) NÃO ( )

Declaro a veracidade das informações, estando apto a efetuar o parcelamento de Impostos Municipais, podendo a Prefeitura Municipal de Paraíba do Sul tomar as medidas administrativas e judiciais cabíveis em caso de falsidade.

Assumo que a declaração aqui firmada é idônea e verdadeira sob pena de responsabilidade civil e penal.

Paraíba do Sul, ..... de ..... de 2023.

\_\_\_\_\_  
Declarante