

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Razão Social

CNPJ/MF: _____ CMC: _____

sediada na: _____

complemento: _____ telefones: _____

bairro: _____ Cidade/UF: _____

por intermédio de seu representante legal (Sr/Srª) _____

com C.P.F.: _____ e RG/UF: _____, abaixo assinado

vem mui respeitosamente **requerer** o reconhecimento da **imunidade tributária** relativa aos impostos municipais, na forma do art. 150, VI, 'c', da Constituição Federal, bem como apresentar os documentos e declarações constantes do Decreto 21267/2012, que *Regulamenta a Instrução dos Processos Administrativos Tributários*.

Tipo de Entidade:

☐ Instituição de Educação (formal)

☐ Entidade de Assistência Social

Termos em que, aguarda deferimento,

Local e data

assinatura do representante legal

COMPROVANTES EXIGIDOS:

- () Prova domínio dos imóveis - quando não for de propriedade (contratos devem ter o reconhecimento de firma nas assinaturas);
- () Estatuto Social vigente;
- () Ata de posse da atual diretoria;
- () Documento de identidade (RG/CNH) representante legal da entidade.
- () Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, expedido pelo CNAS ou pelo órgão Federal competente (no caso de entidade de assistência social);
- () Portaria do Ministério da Educação ou da Secretaria de Estado de Educação (no caso de entidade de educação);
- () Declarações do Imposto de Renda, relativas aos 2 (dois) exercícios anteriores ao pedido;
- () Livros Diário / Razão (devidamente registrados), Livro Caixa e Folhas de Pagamentos;
- () Declaração de utilização do imóvel, se for o caso (informar em que atividades os imóveis estão sendo utilizados)
- () Declaração que: I – não distribuí qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título; II - aplica integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais; III – mantém escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.