



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
Av. Carlos Gomes, S/N – Bairro: Arigolândia – Porto Velho (RO) – CEP: 78900-000 – Fone (Fax): 3901-3108
- PROTOCOLO -

**RECONHECIMENTO
DE IMUNIDADE
RECÍPROCA DOS ENTES GOVERNAMENTAIS**

Formulário I

Ilmo. Sr. (a) Secretário (a) Municipal de Fazenda

_____,
localizado à Rua _____ nº. _____ Bairro
_____ CNPJ _____
criada pela Lei nº _____ por seu Representante
Legal, _____ CPF _____
CI _____, vem respeitosamente perante V. S^a requerer o Reconhecimento da
Imunidade Tributária dos Impostos Municipais com base no art. 150, VI, “a”, da
Constituição Federal.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Porto Velho, ____ de _____ de _____.

Contribuinte ou Representante Legal

➤ **Documentos Necessários**

I. IMUNIDADE RECÍPROCA DOS ENTES GOVERNAMENTAIS – art. 150, VI, “a” da CF/88:

- a) Requerimento específico;
- b) Lei dispendo sobre a criação do órgão;
- c) Decreto ou portaria de nomeação do representante;
- d) RG e CPF do representante;
- e) Documento de Propriedade ou de posse do imóvel ou cessão (se for o caso);
- f) Taxa de abertura de processo, devidamente paga;
- g) Último carnê de IPTU ou número de inscrição imobiliária do imóvel

➤ **OBS.:**

O cumprimento integral das exigências constantes da presente instrução nº. 005/2009 é condição indispensável ao conhecimento e análise do pedido formulado, cuja inobservância, por parte do requerente, determina o seu respectivo arquivamento.