



Tipo de Solicitação

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Primeira Isenção

Dados do Contribuinte

NOME COMPLETO

José Costa

CPF

79263390482

RG

RN7198861

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SSP/SP

E-MAIL

josé.costa@exemplo.com

TELEFONE

(35) 92449-3914

Identificação do Imóvel

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

1234567-8

CEP

01001-000

ENDEREÇO

Rua das Flores

NÚMERO

123

COMPLEMENTO

Nada informado

BAIRRO

Centro

CIDADE

São Paulo

ESTADO

SP

LOTE

1

QUADRA

A

Elegibilidade

PERFIL DO REQUERENTE

-

ESTADO CIVIL

-

É ÚNICO IMÓVEL?

Não

É RESIDÊNCIA PRÓPRIA?

Não

ANO DE INÍCIO DE RESIDÊNCIA

Nada informado

RENDA ATÉ 2 SALÁRIOS MÍNIMOS?

Não

ORIGEM DA RENDA

-

Dados do Cônjuge

NOME DO CÔNJUGE

Nada informado

CPF

Nada informado

RG

Nada informado

TELEFONE

Nada informado

E-MAIL

Nada informado

É COPROPRIETÁRIO?

Não

ORIGEM DA RENDA

Identificação do Procurador

POSSUI PROCURADOR?

Sim

NOME DO PROCURADOR

Paula Santos

CPF

41371303050

RG

IK5028436

ÓRGÃO EXPEDIDOR

Nada informado

E-MAIL

lucas.ferreira@exemplo.com

TELEFONE

(63) 98935-7089

Testemunhas (Assinatura a Rogo)

ASSINATURA A ROGO?

Não

Testemunha 1

NOME

Nada informado

CPF

Nada informado

RG

Nada informado

ÓRGÃO EMISSOR

Nada informado

TELEFONE

Nada informado

E-MAIL

Nada informado

Testemunha 2

NOME

Nada informado

CPF

Nada informado

RG

Nada informado

ÓRGÃO EMISSOR

Nada informado

TELEFONE

Nada informado

E-MAIL

Nada informado

Formas de Contato

FORMAS DE CONTATO PREFERIDAS

Carta de Recebimento (AR), WhatsApp

Observações

Nada informado

Declaração de Concordância Eletrônica

"Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade."

DATA E HORA: 02/01/2026 às 13:01

E-MAIL INFORMADO: josé.costa@exemplo.com

ENDEREÇO IP: -

CONTRIBUINTE: José Costa

O contribuinte concordou eletronicamente com os termos acima no momento do envio do requerimento. Este registro possui validade legal conforme Lei nº 9.800/99 e MP nº 2.200-2/2001.