**PEDIDO DE ISENÇÃO DE IPTU**

**Dados do requerente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | |
| **CPF/CNPJ:** |  | | |
| **Telefone:** |  | Insc. Imóvel: |  |

**Enquadramento Legal:**

**O imóvel pertence à:**

**( ) Pessoa com Transtorno do Espectro Autista – TEA** ou que tenha comprovadamente sob seus cuidados pessoa com TEA. (art. 15 da Lei n.º 2.2284/2018).

**( ) Viúva ou Viúvo**, reconhecidamente pobre; (art. 25, V, da LC n.º 1.508/2003).

**( ) Órfão menor de idade**,reconhecidamente pobre; (art. 25, V, da LC n.º 1.508/2003).

**( ) Pessoa inválida para o trabalho**, em caráter permanente**, reconhecidamente pobre;** (art. 25, V, da LC n.º 1.508/2003).

**( ) Pessoa reconhecidamente pobre**, que preencha os seguintes requisitos: (art. 25, VI, da LC n.º 1.508/2003).

* Resida no imóvel;
* Não possua outro imóvel no município;
* A área da construção não ultrapasse 60 m²;
* A área do terreno não seja superior a 300 m²;

**Justificativa:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Rio Banco – AC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) requerente**