



ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DECLARAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE CADASTRO

AO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS

1. Identificação do declarante:						
Nome:			CPF:			
Endereço:						
Bairro:	Cidade:			CEP.:		
Telefone:			E-m	E-mail:		
2. Identificação do imóvel:						
Código Imobiliário:				Inscrição:		
CEP.:	CEP.:			Bairro:		
Rua:						Número:
Lote:	Quadra:				Distrito:	
3. DECLARAÇÃO:						
Eu, já identificado no campo 1. deste formulário, DECLARO, para o fim de me exonerar do vínculo jurídico-tributário com o imóvel identificado no campo 3. deste formulário, e sob as penas da lei, que não sou e nem nunca fui proprietário e nem possuidor do referido imóvel. Declaro, também, que não efetuei e nem tenho conhecimento de alguém que tenha realizado, em seu nome, qualquer tipo de solicitação de ato cadastral no setor de cadastro ou de apresentação de declarações de posse do imóvel acima supramencionado. Duque de Caxias, de de de						
	(assinatura)			Reconhecimento de	e firma:	