

ALTERAÇÃO DE NÚMERO DE CONTRIBUINTE DO IPTU

ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA DE ARACAJU/SERGIPE

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____ SSP/ _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

vem requerer a Vossa Senhoria que se digne mandar AVERBAR na(s) matrícula(s) número(s) _____, desse Registro Imobiliário, a alteração do número do cadastro/contribuente municipal para _____

Como prova do acima requerido anexa os seguintes documentos:

1) Certidão de Dados Cadastrais.

Nestes Termos,

Espera Deferimento.

Aracaju/SE,

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA OU DIGITAR)

Obs.:

(1) As cópias devem ser autenticadas.

(2) Reconhecer a firma do(a) requerente ou assinar o requerimento no Cartório.