



**Prefeitura Municipal de Lagoa Santa**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**

**REQUERIMENTO – TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE IPTU**

A - DADOS DO REQUERENTE PARA CONTATO E ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS			
REQUERENTE		CPF / CNPJ	
ENDEREÇO (Logradouro)	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE		UF
CEP	TELEFONE/ CELULAR	E-MAIL	

**DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO :**

---

---

---

---

---

Declaro para os devidos fins que, todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e os documentos apresentados são autênticos, conforme preconiza a Lei Federal Nº 4.729/1965.

Estou ciente das consequências legais decorrentes de fornecer informações falsas ao Fisco Municipal, incluindo a imposição de multas e sanções criminais conforme previsto em legislação específica.

Comprometo-me a apresentar todos os documentos legíveis e completos necessários para o cumprimento do requerimento dentro do prazo estipulado. Reconheço que a não apresentação dos documentos obrigatórios dentro do prazo estabelecido pode resultar no arquivamento do processo.

Entendo ainda que outros documentos poderão ser solicitados, e comprometo-me a acompanhar o processo e fornecer os documentos adicionais necessários quando solicitado.

Lagoa Santa/ MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Requerente ou Representante legal**