|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes**Secretaria Municipal de FinançasDepartamento de Rendas ImobiliáriasDivisão de Rendas Imobiliárias | **FICHA PARA ATUALIZAÇÃO DE IPTU*****1ª via - Prefeitura*** |  | **Código do Contribuinte (IPTU)** |
|  |  |  |  |  |
| SETOR | QUADRA | UNIDADE | SUBUNIDADE | D.C. |

|  |
| --- |
| **DADOS DO IMÓVEL** |
| LOCAL DO IMÓVEL (RUA, AVENIDA, ALAMEDA, PRAÇA, ETC.) | NÚMERO DO PRÉDIO |
|  |  |
| COMPLEMENTO | LOTE | QUADRA | LOTEAMENTO |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALTERAÇÕES (PREENCHER SOMENTE OS CAMPOS A SEREM ALTERADOS)** |
| CPF / CNPJ | NOME |
|  |  |
| ENDEREÇO DE ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | CEP |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| ***ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.*** |
|   |
| **TEL:** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DO RECEBIMENTO | ASSINATURA DO SERVIDOR |  |  | CPF |
| **23/08/2021** |  |  |  |  |
| ASSINATURA DO INTERESSADO |
|  |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes**Secretaria Municipal de FinançasDepartamento de Rendas ImobiliáriasDivisão de Rendas Imobiliárias | **FICHA PARA ATUALIZAÇÃO DE IPTU*****2ª via - Contribuinte*** |  | **Código do Contribuinte (IPTU)** |
|  |  |  |  |  |
|  | QUADRA | UNIDADE | SUBUNIDADE | D.C. |

|  |
| --- |
| **DADOS DO IMÓVEL** |
| LOCAL DO IMÓVEL (RUA, AVENIDA, ALAMEDA, PRAÇA, ETC.) | NÚMERO DO PRÉDIO |
|  |  |
| COMPLEMENTO | LOTE | QUADRA | LOTEAMENTO |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALTERAÇÕES (PREENCHER SOMENTE OS CAMPOS A SEREM ALTERADOS)** |
| CPF / CNPJ | NOME |
|  |  |
| ENDEREÇO DE ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | CEP |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DO RECEBIMENTO | ASSINATURA DO SERVIDOR |  | NOME DO INTERESSADO | CPF |
| **23/08/2021** |  |  |  |  |
| ASSINATURA DO INTERESSADO |
|  |