



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

INSTRUÇÃO NORMATIVA – IN - N°001/2020, DE 29 DE JANEIRO DE 2020.

“Dispõe sobre a padronização dos requerimentos a serem utilizados pelos contribuintes junto à Agência Fazendária Municipal – Divisão de Cadastro, Fiscalização e Tributos - Secretaria Municipal de Gestão Administrativa e Financeira e dá outras providências”

Unidade Responsável: Controladoria Geral do Município e Agência Fazendária Municipal.

Aprovação: Controladoria Geral do Município – CONGE, Secretaria Municipal de Gestão Administrativa e Financeira e Prefeito Municipal

IN: 001/2020 de 29 de janeiro de 2020.

O CONTROLE INTERNO MUNICIPAL, no uso das atribuições legais contidas no Decreto Municipal n. 029/2019 de 17 de maio de 2019, e, com o devido consentimento do Prefeito Municipal,

- **CONSIDERANDO** a necessidade de estabelecer rotinas de trabalho e padronizar os procedimentos realizados na Agência Fazendária Municipal;
- **CONSIDERANDO** os princípios Constitucionais que a Administração Pública deve sempre seguir, conforme art. 37 da Constituição Federal, devendo sempre as atividades serem pautadas no princípio da Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência, dentre outros;



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

RESOLVE expedir a seguinte Instrução Normativa:

Art. 1º - A presente Instrução Normativa tem por finalidade orientar o contribuinte e padronizar procedimentos a serem adotados pela Agência Fazendária Municipal na rotina de trabalho.

Art. 2º - O contribuinte deverá observar e utilizar os modelos padrões constantes nos anexos da presente Instrução.

Art. 3º - Outras recomendações não mencionadas nesta Instrução Normativa deverão ser observados os dispositivos do Código Tributário Municipal e demais legislações vigentes.

Art.4- Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições contrárias.

Deodópolis, 30 de janeiro de 2020.

Valdir Luiz Sartor
Prefeito Municipal

Camila Pierette Martins do Amaral Marques
Controladora Geral do Município



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO I

REQUERIMENTO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:				
Alvará Inicial <input type="checkbox"/>	Alteração do alvará: <input type="checkbox"/>	Endereço <input type="checkbox"/>	Sócios <input type="checkbox"/>	Atividade <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Razão Social	<input type="checkbox"/> 2º Via	<input type="checkbox"/> Área	
<input type="checkbox"/> Outros:				
DADOS DA EMPRESA				
Nome/Razão Social:				
Nome Fantasia:				
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	CPF/CNPJ:		
Telefone:		Área utilizada em m²:		
Endereço da Empresa:				
N.º	Bairro:	Complemento:		
Ramo de atividade:				
E-mail:				
DADOS DO PROPRIETÁRIO				
Nome:			Tel.	
CPF	RG	Data de Nascimento: / /		
Endereço:				
N.º	Bairro:	Complemento		
DADOS DOS SÓCIOS				
Nome:		CPF:		
Nome:		CPF		
DECLARAÇÃO				
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.				
Nome por extenso:			Data: / /	
Assinatura: _____				
DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS				
O requerente deverá anexar os seguintes documentos:				
Para todos os casos:				
<ul style="list-style-type: none">➤ Contrato social, declaração de firma individual, ata ou estatuto;➤ Comprovante de inscrição e situação cadastral (receita federal);➤ Cópia do CPF e RG;➤ Comprovante de endereço;				
Conforme o ramo de atividade:				
<ul style="list-style-type: none">➤ Documento de Habilitação Profissional;➤ Documentos do veículo;➤ Visto do veículo junto ao Detran;➤ Alvará da polícia.				

Avenida Francisco Alves da Silva, n. 443, Centro, Deodópolis/MS

Fone (67) 3448 – 1925

e-mail: controleinterno@deodapolis.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO II

REQUERIMENTO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO – MEI

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:		
<input type="checkbox"/> Alvará inicial <input type="checkbox"/> Alteração <input type="checkbox"/> Baixa		
DADOS DA EMPRESA		
Nome/Razão Social:		
Nome Fantasia:		
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	CNPJ:	
Telefone:	Área utilizada em m ² :	
Endereço da Empresa:		
N.º	Bairro:	Complemento:
E-mail:		
Ramo de atividade:		
Código da atividade:		
DESCREVA AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS		
DADOS DO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL		
Nome:		
CPF	RG	Data de Nascimento: / /
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento
DECLARAÇÃO		
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.		
Nome por extenso:		Data: / /
Assinatura: _____		
DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS		
O requerente deverá anexar os seguintes documentos:		
➤ Comprovante que é MEI;		
➤ Comprovante de inscrição e situação cadastral (receita federal);		
➤ Cópia do CPF e RG;		
➤ Comprovante de posse do imóvel ou contrato de aluguel;		
➤ Alvara da vigilância sanitária;		
➤ Alvará do corpo de bombeiros.		

Avenida Francisco Alves da Silva, n. 443, Centro, Deodópolis/MS

Fone (67) 3448 – 1925

e-mail: controleinterno@deodapolis.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO III

REQUERIMENTO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer: <input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Cancelamento		
Data do encerramento: / /		
MOTIVO		
DADOS DO REQUERENTE		
Nome/Razão Social:		
CPF/CNPJ		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento
DECLARAÇÃO		
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.		
Nome por extenso:		Data: / /
Assinatura: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA/COMPROBATÓRIA/AVALIAÇÃO

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:			
<input type="checkbox"/> Certidão	Negativa	<input type="checkbox"/> Certidão Comprobatória	<input type="checkbox"/> Certidão de Avaliação
DADOS DO REQUERENTE			
Nome/Razão social:			
<input type="checkbox"/> Pessoa Física		<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	
CPF/CNPJ:		Telefone:	
E-mail:			
FINALIDADE			
DADOS DO IMÓVEL			
Endereço:			
N.º	Bairro:	Complemento	
Lote:		Quadra:	
DECLARAÇÃO			
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.			
Nome por extenso:			Data: / /
Assinatura: _____			



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO V

REQUERIMENTO DE ALVARÁ DE CONTRUÇÃO/CARTA DE HABITE-SE/DESMEMBRAMENTO/REMEMBRAMENTO

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:		
<input type="checkbox"/> Aprovação de projeto	<input type="checkbox"/> Alvará de construção	<input type="checkbox"/> Carta de Habite-se
<input type="checkbox"/> Desmembramento	<input type="checkbox"/> Remembramentos	<input type="checkbox"/> Autorização de demolição
<input type="checkbox"/> Aprovação de loteamento	<input type="checkbox"/> Certidão	
<input type="checkbox"/> Outro:		
DADOS DO REQUERENTE		
Requerente:		
Título Profissional:		CREA/CNPJ:
Endereço da Empresa:		
N.º	Bairro:	Complemento:
E-mail:		Telefone:
DADOS DO PROPRIETÁRIO		
Proprietário:		
RG	CPF	Telefone:
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento:
DADOS DA OBRA		
Endereço:		
N.º	Lote:	Quadra:
Complemento:		
INFORMAÇÕES PARA ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO E PROJETO		
Área do terreno:		Área existente:
Área a construir:		Área a ampliar:
Área a demolir:		Área a regularizar:
INFORMAÇÕES PARA CONSTRUÇÃO		
Natureza: <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Metálica <input type="checkbox"/> Madeira		
Ocupação: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Outro:		
DECLARAÇÃO		
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.		
Nome por extenso:		Data: / /
Assinatura: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

1 – Projeto para construção:

- Matrícula ou contrato;
- Memorial descritivo assinado pelo responsável técnico;
- Projeto executivo;
(Plantas, cobertura, fachadas, cortes, implantação [taxa PERMEAB]);
- Carimbo com **T.O** e **T. P**;
- ART/RRT;
- Documentos pessoais e comprovante de residência do proprietário;
- Documentos pessoais do profissional.

2 - Projeto de regularização de edificação existente:

- Matrícula ou contrato;
- Memorial descritivo assinado pelo resp. técn.;
- Comprovante do IPTU (com m²);
- Laudo Técnico;
- Projeto simplificado;
(implantação [área aberta e fechada, total da edificação e área permeável])
- Documentos pessoais e comprovante de residência do proprietário;
- Documentos pessoais do profissional.

3 – Projeto de desmembramento, unificação ou remembramentos de lotes:

- Memorial descritivo assinado pelo responsável técnico;
- Matrícula ou contrato;
- Projeto;
- Documentos pessoais e comprovante de residência do proprietário;
- Documentos pessoais do profissional.
- ART/RRT;



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO VI TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA CONSTRUÇÃO

DECLARAMOS, para fins de aprovação de projeto e emissão, pela Prefeitura do Município de Deodópolis, do alvará de construção para o imóvel localizado na quadra n.º _____, lote n.º _____, bairro/distrito _____ que:

I – O projeto está de acordo com as normas técnicas e com as disposições legais em vigor no Município de Deodópolis;

II – Estamos cientes das penalidades previstas na legislação municipal para informações as suas disposições, especialmente no que tange as falsas informações, projeto em desacordo com as suas determinações e execução da obra em desconformidade com o projeto aprovado;

III – É de nosso conhecimento que a execução das obras licenciadas sofrera rigorosa ação fiscal por parte do Município e do CREA, estando sujeita a embargo e ao não recebimento da Carta de Habite-se, enquanto a construção não estiver completamente regularizada e quitados os débitos.

Deodópolis, _____, _____, 20 ____.

Autor do Projeto

Responsável Técnico

Proprietário

Avenida Francisco Alves da Silva, n. 443, Centro, Deodópolis/MS

Fone (67) 3448 – 1925

e-mail: controleinterno@deodapolis.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO VIII REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU (PESSOA FÍSICA)

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer a Isenção conforme previsto no art. 75 do Código Tributário Municipal:

DADOS DO REQUERENTE

Nome		
CPF	RG	
Telefone:		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento:
Ocupação (construído/não construído):		
E-mail:		

DADOS DO IMÓVEL

Lote:	Quadra	Área construída m ²
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas. E ainda me enquadro na modalidade de isenção estabelecida no art. 75:

- II – O imóvel que seja de **propriedade e residência** do contribuinte **aposentado, pensionista** ou **incapaz**, que perceba **até 1 (um) salário mínimo** vigente no País, possuidores de uma única propriedade urbana, em caso de mais de uma a isenção cabe-se somente a que ele residir;
- III – O imóvel que seja de **propriedade e residência dos Expedicionários Brasileiros**, portadores de Diploma de Medalha de Campanha, bem como suas viúvas, desde que o imóvel seja destinado a residência de qualquer dos dois beneficiários ou de ambos e que possuam **uma única propriedade urbana**.
- IV – Residências **com área construída igual ou inferior a quarenta e oito metros quadrados**, pertencentes a **cegos mutilados, portadores do “Mal de Hansen”, e as pessoas com idade igual ou superior a sessenta anos**, desde que comprovem **não possuir outro imóvel no Município, em seu nome ou do cônjuge e dependente, e desde que os mesmos não sejam locados**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nome por extenso: _____

Data: / /

Assinatura: _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

O requerente deverá anexar os seguintes documentos:

Para todos os casos:

- Cópia do CPF e RG;
- Comprovante de residência;
- Declaração do anexo X.

No caso do inciso II:

- Comprovante de aposentadoria, incapacidade ou invalidez;
- Comprovante de renda;
- Declaração do anexo X.

No caso do inciso III:

- Documentos comprovando a situação descrita no dispositivo;
- Declaração do anexo X.

No caso do inciso IV:

- Atestado médico comprovando a situação de cego, portador de “*mal de hansen*”;
- Declaração que não possui nenhum outro imóvel no município em nome próprio, cônjuge ou dependente.
- Declaração do anexo X.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO IX REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IPTU (PESSOA JURÍDICA)

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer a Isenção conforme previsto no art. 75 do Código Tributário Municipal:

DADOS DO REQUERENTE

Nome		
CNPJ	Inscrição municipal:	
Telefone:		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento:
E-mail:		

DADOS DO IMÓVEL

Lote:	Quadra	Área construída m ²
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas. E ainda me enquadro na modalidade de isenção estabelecida no art. 75:

I – As associações culturais, de moradores, beneficentes, religiosas, profissionais, esportivas e sindicatos, sem fins lucrativos, relativamente aos imóveis ocupados para a prática de suas finalidades essenciais ou destinados ao uso do quadro social;

Nome por extenso: _____

Data: / /

Assinatura: _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

O requerente deverá anexar os seguintes documentos:

- Estatuto social;
- Ata da composição dos membros da diretoria;
- Cópia do CPF e RG dos membros da diretoria;
- Declaração que exerce atividades sem fins lucrativos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO X

DECLARAÇÃO (ISENÇÃO DE IPTU, ART. 75, II, III, IV)

DECLARAÇÃO		
Eu:		que abaixo assina,
CPF/CNPJ:	RG:	
Residente e domiciliado no endereço:		
N.º	Bairro:	Telefone:
E-mail:		
<p>Vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, DECLARAR que conforme estabelecido no art. 75, II, III e IV do Código Tributário Municipal possuo uma única propriedade urbana e tendo ela como residência.</p> <p>Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.</p> <p>Nestes termos, pede deferimento</p>		
Nome por extenso:		Data: / /
Assinatura: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO XI REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO (ALVARÁ)

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer a Isenção conforme previsto no decreto municipal n.º 11/2017:

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social:

Nome Fantasia:

- Pessoa Jurídica
 Pessoa Física

CNPJ/CPF:

Telefone:

Endereço:

N.º

Bairro:

Complemento:

E-mail:

Ramo de atividade:

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas. E ainda me enquadro na modalidade de isenção estabelecida no Decreto Municipal 11/2017 e demais legislações vigentes.

Nome por extenso:

Data: / /

Assinatura: _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

O requerente deverá anexar os seguintes documentos:

- Estatuto Social;
- Ata da composição dos membros da diretoria;
- Cópia do CPF e RG dos membros da diretoria;
- Declaração que exerce atividades sem fins lucrativos;
- Lei que declara a entidade de utilidade pública;
- Ata da diretoria que indique que os membros não são remunerados (caso o estatuto não verse sobre a não remuneração dos membros).



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO XII

REQUERIMENTO DE PRESCRIÇÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAIS

Ao Senhor(a) Diretor(a) de Tributos o contribuinte qualificado abaixo vem requerer administrativamente a prescrição dos débitos municipais.

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social:		
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF:	
<input type="checkbox"/> Pessoa Física		
Telefone:		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento:
E-mail:		
O imóvel está no em nome do contribuinte <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Caso negativo o imóvel está em nome de quem:		

IMÓVEL	DÍVIDA	COMPETÊNCIA/EXERCÍCIO (ANO)

FUNDAMENTAÇÃO DE FATO E DIREITO

Nos termos do art. 174 da lei 5.172/66 Código Tributário Nacional, art. 39, V da Lei Complementar 02/2014 Código Tributário Municipal, conforme demonstrativo financeiro analítico e documentação anexa, ao tempo em que declara, sob as penalidades legais, que as informações e os documentos apresentados neste requerimento são verdadeiros.

E ainda declaro estar ciente que a não apresentação da documentação e informações necessárias à instrução do pedido, ou a apresentação incompleta dos dados, ou o não detalhamento dos débitos, ou a não menção de quais tributos e competências se tratam, poderá ensejar no seu arquivamento sem exame do mérito.

Termos em que, peço deferimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Deodópolis. ____/____/____ Assinatura: _____

TERMO DE RECEBIMENTO

Documentação recebida e conferida em: ____/____/____ **Assinatura:** _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA O PEDIDO DE PRESCRIÇÃO

O requerente deverá anexar os seguintes documentos:

- Cópia do CPF/CNPJ;
- Documento de identidade;
- Comprovante de Residência;
- Procuração (caso necessário);
- Certidão do poder judiciário certificando que NÃO consta processos de EXECUÇÃO FISCAL em nome do requerente
- Demonstrativo da dívida (Descrevendo os débitos a serem prescritos).