



# 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.

Deodápolis, 10 de setembro de 2020.

---

**Valdir Luiz Sartor**  
**Prefeito Municipal**

---

**Camila Pierette Martins do Amaral Marques**  
**Controladora Geral do Município**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÓPOLIS

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alteração do alvará: 2º Via Área		Endereço	Sócios	Atividade Razão Social
<input type="checkbox"/> Outros:				
<b>DADOS DA EMPRESA</b>				
Nome/Razão Social:				
Nome Fantasia:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CPF/CNPJ:		
Pessoa Física		Pessoa Jurídica		
Telefone:		Área utilizada em m <sup>2</sup> :		
Endereço da Empresa:				
N.º	Bairro:	Complemento:		
Ramo de atividade:				
E-mail:				
<b>DADOS DO PROPRIETÁRIO</b>				
Nome:				Tel.
CPF	RG	Data de Nascimento: / /		
Endereço:				
N.º	Bairro:	Complemento		
<b>DADOS DOS SÓCIOS</b>				
Nome:		CPF:		
Nome:		CPF:		
<b>DECLARAÇÃO</b>				
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas, nos termos da legislação vigente.				
Nome por extenso:				Data: / /
Assinatura: _____				
<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>				
O requerente deverá anexar os seguintes documentos:				
Para todos os casos:				
➤ 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:				
➤ Documento de Habilitação Profissional;				

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

- Documentos do veículo;
- Visto do veículo junto ao Detran;
- Alvará da polícia.

### ANEXO II

#### REQUERIMENTO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO – MEI

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

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

- Comprovante de posse do imóvel ou contrato de aluguel;
- Alvara da vigilância sanitária;
- Alvará do corpo de bombeiros.

### ANEXO III

#### REQUERIMENTO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer: Baixa Cancelamento		
Data do encerramento:    /    /		
<b>MOTIVO</b>		
<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		
Nome/Razão Social:		
CPF/CNPJ		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento
<b>DECLARAÇÃO</b>		
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão Negativa	Certidão Comprobatória	Certidão de Avaliação
<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		
Nome/Razão social:		
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	
CPF/CNPJ:	Telefone:	
E-mail:		
<b>FINALIDADE</b>		
<b>DADOS DO IMÓVEL</b>		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento
Lote:	Quadra:	
<b>DECLARAÇÃO</b>		
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Aprovação de projeto	<input type="checkbox"/> Alvará de construção	<input type="checkbox"/> Carta	de Habite-se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Desmembramento Remembramentos Autorização de demolição			
Aprovação de loteamento Certidão			
<input type="checkbox"/> Outro:			
<b>DADOS DO REQUERENTE</b>			
Requerente:			
Título Profissional:		CREA/CNPJ:	
Endereço da Empresa:			
N.º	Bairro:	Complemento:	
E-mail:		Telefone:	
<b>DADOS DO PROPRIETÁRIO</b>			
Proprietário:			
RG	CPF	Telefone:	
Endereço:			
N.º	Bairro:	Complemento:	
<b>DADOS DA OBRA</b>			
Endereço:			
N.º	Lote:	Quadra:	
Complemento:			
<b>INFORMAÇÕES PARA ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO E PROJETO</b>			
Área do terreno:		Área existente:	
Área a construir:		Área a ampliar:	
Área a demolir:		Área a regularizar:	
<b>INFORMAÇÕES PARA CONSTRUÇÃO</b>			
Natureza:	Alvenaria	Concreto	Metálica Madeira
Ocupação: Residencial Comercial Industrial Outro:			
<b>DECLARAÇÃO</b>			
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

### 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 m<sup>2</sup>);
- 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 <sup>2</sup>
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 DEODÁPOLIS

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:		
<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		
Nome		
CNPJ	Inscrição municipal:	
Telefone:		
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento:
E-mail:		
<b>DADOS DO IMÓVEL</b>		
Lote:	Quadra	Área construída m <sup>2</sup>
Endereço:		
N.º	Bairro:	Complemento
<b>DECLARAÇÃO</b>		
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidades pelas mesmas. E ainda me enquadro na modalidade de isenção estabelecida no art. 75:		
<input type="checkbox"/> 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: _____		
<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		
O requerente deverá anexar os seguintes documentos:		
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Estatuto social;</li><li>➤ Ata da composição dos membros da diretoria;</li><li>➤ Cópia do CPF e RG dos membros da diretoria;</li><li>➤ Declaração que exerce atividades sem fins lucrativos;</li></ul>		



# 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, <b>DECLARAR</b> que conforme estabelecido no art. 75, II, III e IV do Código Tributário Municipal possui 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> <p>Nome por extenso: _____ Data: / /</p> <p>Assinatura: _____</p>		



# 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

CNPJ/CPF:

Pessoa Física

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.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

## CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Termos em que, peço deferimento.

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).