



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

GESTÃO 2017-2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DIVISÃO DE
TRIBUTOS, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

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:		
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF:	
<input type="checkbox"/> 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:		
<ul style="list-style-type: none">➤ 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).		

AV. FRANCISCO ALVES DA SILVA N-443

CENTRO.

FONE: (67) 3448-1925