



DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO

Eu, _____
portador(a) do CPF/CNPJ nº _____ e RG (pessoa física)
nº _____, nascido(a) em ____/____/____ residente e
domiciliado(a) em Florianópolis, sito a Rua: _____,
nº _____, Bairro _____, CEP _____. Fone: _____.

Declaro para os devidos fins que, sob as penas da Lei, conforme consta nos arts. 225, inciso _____ e art. 479, inciso I, ambos da Lei Complementar nº 007/97, que sou aposentado, sou pensionista, possui idade superior a 65 anos, sou proprietário de Habitação Popular, sou proprietário de imóvel tombado, sou proprietário de imóvel com área de até 70m², sou proprietário de imóvel atingido por catástrofe, sou proprietário de imóvel de entidades desportivas, sou pescador - lavrador, sou ex-Combatente, sou adotante de menores, sou acometido por Neoplasia Maligna, sou portador de Paralisia Irreversível e Incapacitante, sou acometido da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS), sou entidade comunitária quanto a situação do imóvel alugado, solicito imunidade para imóveis de templos e órgãos públicos Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, solicito suspensão de IPTU (Atingimento pelo Sistema Viário), solicito isenção de Banda de Música, Sociedade Musical Recreativa Lapa e Sociedade Musical Amor à Arte, Sociedade Musical Filarmônica Comercial, solicito isenção por ser Conselho Comunitário ou Associação de moradores, solicito isenção por motivo de cessão em comodato, sou proprietário de prédios locados para cultos religiosos, e proprietário de um único imóvel de inscrição imobiliária nº _____. Declaro que meus rendimentos ou renda familiar , referente ao mês _____ foi inferior a cinco salários mínimos (renda bruta familiar) e que não possuo outras fontes de renda além da supra referida.

E por ser teor da verdade, firmo a presente.

Florianópolis, ____/____/_____

Assinatura do Contribuinte

Visto Funcionário

Obs: Declaração falsa constitui crime definido pelo Código Penal Brasileiro.

Próprio p/ isenção do art.225 e 479.