



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE CAIANA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III

Eu, _____, CPF Nº.
_____, residente e domiciliado à

_____.

Declaro para os fins de remissão e/ou isenção do IPTU, disposto na Lei nº. 419/2021 que possuo renda familiar igual ou inferior a $\frac{1}{4}$ do salário mínimo vigente.

Declaro, por fim, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das penalidades previstas em lei.

São José de Caiana - PB, em _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Requerente /ou Procurador