

	<p align="center"><b>Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão</b>  <b>Secretaria do Patrimônio da União</b>  <b>Núcleo de Atendimento ao Público - NAP</b></p>	<p align="center"><b>REQUERIMENTO DE</b>  <b>ISENÇÃO DO PAGAMENTO</b>  <b>TAXA DE OCUPAÇÃO OU</b>  <b>FORO</b></p>
---	--	--

<p>Missão da SPU: <b>Conhecer, zelar e garantir que cada imóvel da União cumpra sua função socioambiental, em harmonia com a função arrecadadora, em apoio aos programas estratégicos para a nação.</b></p>	<p align="center"><i>Cole aqui a etiqueta CPROD (para uso da SPU)</i></p>
---	---

Número do processo	RIP
--------------------	-----

**1. EXERCÍCIO (S) REQUERIDO (S)**


**2. REQUERENTE**

Nome completo			
RG (Identidade) e Órgão Expedidor	Nacionalidade	CPF/CNPJ	
Endereço completo			Nº
Complemento	Bairro/Distrito		
Município	UF	CEP	
Endereço Eletrônico (E-mail)		Telefones com DDD	
Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Outro (especificar):			
Nome completo do cônjuge			
RG (Identidade) e Órgão Expedidor	Nacionalidade	CPF	

**3. REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo		
Documento de Identificação/Órg.Exp.	Nacionalidade	CPF/CNPJ
Endereço Eletrônico (E-mail)		Telefones com DDD

**4. INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS**

Profissão	Remuneração (em R\$)
-----------	----------------------

**5. DEPENDENTES**

Possui dependentes econômicos? Não  Sim  Quantos?

Relacione o nome e rendimento do(s) membro(s) da família que contribui(em) para a renda familiar:

Nome	Rendimento mensal (em R\$)

--	--

Declaro, sob pena da lei, que resido no imóvel objeto deste requerimento e que as informações prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros.

Local	Data	Assinatura do Requerente ou Representante legal
-------	------	---

**INFORMAÇÕES**

1. Este formulário deve ser preenchido com letra legível, sem rasuras, datado e assinado.
2. Todos os documentos devem ser entregues com cópias autenticadas ou acompanhados dos originais.
3. A concessão de isenção por motivo de carência aplica-se exclusivamente a um único imóvel em terreno da União, cujos ocupantes sejam considerados carentes ou de baixa renda, com renda familiar seja igual ou inferior ao valor correspondente a cinco salários mínimos.
4. O responsável pelo imóvel deverá comunicar à Secretaria do Patrimônio da União a eventual alteração da situação econômica que descaracterize a sua condição de carência ou de baixa renda, assim como a eventual alteração de seu domicílio.
5. Constatada a falsidade das declarações constantes do requerimento, a concessão do benefício será considerada nula, cabendo à respectiva autoridade proceder à notificação do devedor para que efetue o recolhimento das receitas patrimoniais correspondentes com os respectivos acréscimos legais, sem prejuízo dos procedimentos criminais pertinentes.

**CONFERÊNCIA**

Requerente		
<b>Pessoa Física</b>	RG (Identidade)	<input type="checkbox"/>
	CPF (Cadastro de Pessoa Física)	<input type="checkbox"/>
	Cópia da última conta de água <b>OU</b> luz <b>OU</b> carnê do IPTU em nome do Requerente	<input type="checkbox"/>
	Documento de <b>comprovação da situação de carência ou baixa renda</b> do responsável e, quando for o caso, dos familiares que com ele residam, <b>que poderá ser um dos seguintes:</b>	<input type="checkbox"/>
	- cópia do recibo de entrega da declaração anual do imposto de renda e cópia da declaração de bens e direitos; <b>OU</b>	<input type="checkbox"/>
	- comprovante de rendimentos; <b>OU</b>	<input type="checkbox"/>
	- declaração da situação econômica firmada pelo próprio requerente, em caso de impossibilidade de apresentação dos documentos listados acima.	<input type="checkbox"/>
<b>Quando espólio</b>	RG do Inventariante	<input type="checkbox"/>
	CPF do Inventariante	<input type="checkbox"/>
	Termo de Compromisso do Inventariante	<input type="checkbox"/>
<b>Quando representado</b>	Procuração com firma reconhecida	<input type="checkbox"/>
	RG do procurador	<input type="checkbox"/>
	CPF do procurador	<input type="checkbox"/>
<b>Se estrangeiro</b>	Documento que comprove a nacionalidade. Se Português, apresentar Termo de Equiparação	<input type="checkbox"/>
	CPF (Cadastro de Pessoa Física) ou CNPJ, se pessoa jurídica	<input type="checkbox"/>

A documentação assinalada acima foi recebida e conferida, totalizando \_\_\_\_\_ folhas, que serão anexadas ao processo correspondente.

Local	Data	Assinatura/Carimbo do Servidor
-------	------	--------------------------------

**BASE LEGAL:**

Decreto-Lei 1.876/1981, Lei 7.115/1983, Portaria/MP 205/2004, Lei 11.481/2007, Decreto 6.190/2007 e Portaria nº 233/2008.