**REQUERIMENTO**

**REQUERENTE:**

CPF:

Endereço:

**INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:**

Endereço do imóvel**:**

Declaro, junto à Secretaria Municipal de Finanças, que o imóvel acima identificado é o único de minha propriedade no município de São João do Oeste, e, desse modo, reivindico os benefícios conforme alínea *c* , § 3º do artigo 127 da Lei Complementar nº 11/2005, de 16/11/2005 (Código Tributário do Município de São João do Oeste) ciente das penalidades decorrentes da prestação de declaração falsa, especialmente as previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

São João do Oeste/SC, ..... de.................de.....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do contribuinte