



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS**

**PROTOCOLO GERAL**

Processo Nº

Data

Rubrica

/	/

**REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE SUJEIÇÃO PASSIVA  
NO CADASTRO IMOBILIÁRIO**

**DADOS DO IMÓVEL**

Inscrição Imobiliária	
Logradouro	Número
Complemento	
Bairro	CEP

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome		CPF	
RG (Número, Órgão emissor e UF)	Telefones		
Endereço		Número	
Complemento			
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail			

**REQUERIMENTO**

Venho requerer a TRANSFERÊNCIA DE SUJEIÇÃO PASSIVA no Cadastro Imobiliário do(s) imóvel(eis) em referência conforme Decreto N° 053/2016 e de acordo com os documentos solicitados no mesmo e anexados a este requerimento.

Cariacica – ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Assinatura

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Assinale com 'X' os documentos entregues para anexação ao processo:

<input type="checkbox"/>	Certidão Negativa de Débitos;
<input type="checkbox"/>	Cópia do RG e CPF do Requerente;
<input type="checkbox"/>	Cópia do RG e CPF do novo Sujeito Passivo;
<input type="checkbox"/>	Cópia do Comprovante de Residência;
<input type="checkbox"/>	Documento(s) de Propriedade e/ou Posse do Imóvel;
<input type="checkbox"/>	Termo de Responsabilidade Preenchido e Assinado (se houver necessidade).
<input type="checkbox"/>	Contrato Social acompanhado da última Alteração Contratual e Cartão do CNPJ, no caso de Pessoa Jurídica.

**OBSERVAÇÕES**
