



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
Av. Carlos Gomes, S/N – Bairro: Arigolândia – Porto Velho (RO) – CEP: 78900-000 – Fone (Fax): 3250-3669
- PROTOCOLO –
www.portovelho.ro.gov.br

PEDIDO DE REVISÃO DE LANÇAMENTO - IPTU

Imº. Sr. (a) Secretário (a) Municipal de Fazenda

Eu, _____

com CPF nº _____ proprietário/responsável pelo imóvel
situado à rua/av _____

nº _____ bairro _____ conj. _____

aptº _____ Qd _____ cadastrado sob a inscrição cadastral nº
_____, atividade/profissão _____, vem

mui respeitosamente solicitar de Vossa Senhoria, a Revisão de Imposto Predial e Territorial
Urbano - IPTU, do (s) ano (s) _____ com base na Lei

Complementar 199 de 21 de dezembro de 2004 em razão de:

ALÍQUOTAS

Imóveis Edificados:

0,5 %

Imóveis Não Edificados:

Muro e Calçada: 1%

Muro ou Calçada: 1,75%

Sem Muro e Calçada: 2,5% com
progressividade de 0,5% a.a. limite 10%

BASE DE CÁLCULO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Área de Terreno | <input type="checkbox"/> Patrimônio Unidade |
| <input type="checkbox"/> Área Total Construída | <input type="checkbox"/> Situação Unidade |
| <input type="checkbox"/> Nº de Testadas | <input type="checkbox"/> Estrutura |
| <input type="checkbox"/> Testada Principal | <input type="checkbox"/> Parede |
| <input type="checkbox"/> Menor Testada | <input type="checkbox"/> Cobertura |
| <input type="checkbox"/> Água | <input type="checkbox"/> Revestimento Externo |
| <input type="checkbox"/> Esgoto | <input type="checkbox"/> Posição |
| <input type="checkbox"/> Energia Elétrica | <input type="checkbox"/> Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Telefone | <input type="checkbox"/> Conservação |
| <input type="checkbox"/> Ocupação | <input type="checkbox"/> Uso do Imóvel |
| <input type="checkbox"/> Patrimônio Terreno | <input type="checkbox"/> Área da Unidade |
| <input type="checkbox"/> Situação Terreno | <input type="checkbox"/> Nº de Economias da Unidade |
| <input type="checkbox"/> Topografia | <input type="checkbox"/> Nº de Pav. (EDF) |
| <input type="checkbox"/> Pedologia | <input type="checkbox"/> Piso |
| <input type="checkbox"/> Divisas | <input type="checkbox"/> Forro |
| <input type="checkbox"/> Calçada | <input type="checkbox"/> Galeria Pluvial |
| <input type="checkbox"/> Meio-Fio | <input type="checkbox"/> Revestimento Interno |
| <input type="checkbox"/> Caracterização | <input type="checkbox"/> Iluminação Pública |
| <input type="checkbox"/> Utilização | <input type="checkbox"/> Pavimentação |

Nos Termos,

Pede Deferimento.

Porto Velho, _____ de _____ de _____.

Proprietário ou Representante Legal

➤ **Informações Complementares**

- *Vistoria em “IN LOCO”*
 - Ponto de referência: _____
 - Entre as ruas: _____
- *Horário para visita*
 - () manhã – Hora: _____
 - () tarde – Hora: _____

➤ **Documentos Necessários**

1. *Taxa de Abertura de Processo;*
2. *Requerimento padrão;*
3. *RG e CPF do requerente;*
4. *Contrato de Compra e Venda /ou Escritura Publica (para os casos em que o imóvel não esteja com cadastro fiscal atualizado);*
5. *Certidão de Inteiro Teor (nos caso em que o imóvel encontra-se com escritura registrada no cartório de registro de imóveis)*
6. *Guia do IPTU, Original.*

OBS.: 1. As cópias de documentação deverão ser autenticadas ou acompanhadas das originais para conferência.

2. A autoridade competente poderá solicitar outros elementos que julgar necessários para a instrução do processo, inclusive visando à comprovação da veracidade das declarações apresentadas.

Não atendendo a esse prazo, concordo com o arquivamento do processo.