

REQUERIMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS URBANOS (TSU).

Preenchimento Obrigatório	1	NOME :		Visto do Atendente
	2	RG :	3 CPF :	
	4	ESTADO CIVIL :		5 TEL. :
	6	END. DO IMÓVEL (Rua/Av.) :		
		Nº :	COMPLEMENTO :	BAIRRO :
	7	E-MAIL:		
	8	INSCRIÇÃO CADASTRAL :		
	Finalidade deste requerimento (ASSINALAR COM "X")			
	<input type="checkbox"/> Cadastro da Taxa de Serviços Urbanos (TSU)			
	<input type="checkbox"/> Alteração de Nome de Possuidor / Compromissário da TSU			
	<input type="checkbox"/> Apuração de Multiplicidade de Lançamentos (TSU x TSU)			
	Outros:			
9	Informações complementares:			
10	O requerente supra qualificado e abaixo assinado, requer o deferimento do pedido desta requisição, declarando sob as penas de Lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas.			
São Vicente, _____ de _____ de _____				
 _____ Assinatura do Requerente				

- 1 - Cópia do documento que comprove a propriedade do imóvel;
 - 2 - Cópia da(s) capa(s) do carnê de TSU;
 - 3 - Cópia do CPF e RG;
 - 4 - Cópia do comprovante de residência (luz/telefone);
 - 5 - Croqui de localização do imóvel (impresso via Google Maps – visão aérea da rua com marcação exata do local do imóvel).
- Apresentar documentos originais.