

O requerente qualificado no **ITEM I**, declara para fins de prova junto a Secretaria de Finanças de Aquiraz, ser residente e domiciliado no endereço descrito no **ITEM II**.

O mesmo declara ainda sob as penas da lei e assume total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas conforme o Inciso i do artigo 1º da lei nº 8.137, de 27 dezembro de 1990 (crimes contra a ordem tributária) e o artigo 299 do código penal, que define crime de falsidade e estabelece severa punição para sua prática.

Aquiraz – Ceará, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL
OU REPRESENTANTE LEGAL