



ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO SEM EMENDA OU RASURAS, POIS SERVIRÁ DE BASE À EMISSÃO DE GUIA DE ITBI.  
PREENCHIMENTO EM LETRAS MAIÚSCULAS (EM 02 VIAS)

**01 - DADOS DO ADQUIRENTE**

NOME				CPF / CNPJ	
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA				Nº	COMPLEMENTO (APTO, SL, BL)
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	

**OBS:** HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 05 - OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ

**02 - DADOS DO TRANSMITENTE**

NOME				CPF / CNPJ	
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA				Nº	COMPLEMENTO (APTO, SL, BL)
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	

**OBS:** HAVENDO MAIS DE UM TRANSMITENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 05 - OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ

**03 - DADOS DA TRANSMISSÃO / CESSÃO**

NATUREZA DA TRANSMISSÃO / CESSÃO:			TIPO DE IMÓVEL		
<input type="checkbox"/> COMPRA E VENDA	<input type="checkbox"/> OUTROS _____		<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL	
VALOR DA TRANSAÇÃO DECLARADO: R\$ _____			<b>PARA USO DA PREFEITURA</b>		
COMPOSTO DA SEGUINTE FORMA:			Total a Tributar: _____		
RECURSOS PRÓPRIOS JÁ PAGOS EM MOEDA CORRENTE: 2% R\$			Valor do ITBI: _____		
RECURSOS DE CONTA VINCULADA AO FGTS DO COMPRADOR: 2% R\$			Número da Guia: _____		
RECURSOS CONCEDIDOS PELO FGTS NA FORMA DE DESCONTO: 2% R\$			Data Pagto/Banco: _____		
FINANCIAMENTO CONCEDIDO PELA CREDORA FIDUCIÁRIA: 0,5% R\$					

**04 - DADOS DO IMÓVEL**

ÍNDICE CADASTRAL / MATRÍCULA		PERCENTUAL A SER AVALIADO	
		<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> Outros Especificar _____
ÁREA DE TERRENO	ÁREA DE CONSTRUÇÃO	FRAÇÃO IDEAL	
ENDEREÇO (RUA, AV, PÇA, ETC.)		Nº	
TIPO (APTO, SALA, BLOCO, ETC.)	Nº DA UNIDADE	BAIRRO	

**05 - OBSERVAÇÕES**

--

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**CERTIFICAMOS** que até a presente data não constam quaisquer débitos relativos ao imóvel supra, em favor deste município, ficando, Porém, ressalvado o direito de cobrança de eventual débito apurado posteriormente.

**DECLARO SOB AS PENAS DA LEI SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.**

ASSINATURA DO ADQUIRENTE, TRANSMITENTE, REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL		DATA
NOME DO CONTATO	E-MAIL	TELEFONE

**07 - DECLARAÇÃO RECEBIDA POR ( CAMPO RESERVADO À PREFEITURA )**

SERVIDOR OU EMPREGADO CREDENCIADO	BM / IDENTIFICAÇÃO	DATA
-----------------------------------	--------------------	------