

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>SUPERINTENDÊNCIA DE TRIBUTOS</b>  <b>REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO PARA FINS DE</b> <b>ITBI</b>	Protocolo
		N.º _____
		Data ____/____/____
		Ass.: _____

**Este formulário deverá ser totalmente preenchido sem emendas ou rasuras.**

<b>1 DADOS DO ADQUIRENTE</b>	
NOME	( ) OUTROS
ENDEREÇO	Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO/MUNICÍPIO
CEP	CPF/CNPJ
TELEFONE	EMAIL

**Obs: Havendo mais de um adquirente, assinale o campo outros acima e relacione-o(s) no verso, com CPF.**

<b>2 DADOS DO TRANSMITENTE</b>	
NOME	( ) OUTROS
ENDEREÇO	Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO/MUNICÍPIO
CEP	CPF/CNPJ
TELEFONE	EMAIL

**Obs: Havendo mais de um transmitente, assinale o campo outros acima e relacione-o(s) no verso, com CPF.**

<b>3 DADOS DO IMÓVEL</b>	
INSCRIÇÃO CADASTRAL	PERCENTUAL OU FRAÇÃO
ENDEREÇO	Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO
<b>4 DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO</b>	

( ) COMPRA E VENDA      ( ) CESSÃO DE DIREITOS  
( ) PERMUTA              ( ) OUTROS (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

CARTÓRIO LAVRATURA

VALOR DA TRANSAÇÃO (em número e por extenso)

<b>5 PESSOA QUE ACOMPANHARÁ A VISTORIA (NOME LEGÍVEL)</b>	
NOME	TELEFONE

<b>6 TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>	
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.	
_____ REQUERENTE	DATA: ____/____/____

<b>7 REQUERIMENTO RECEBIDO E CONFERIDO POR (CAMPO RESERVADO – TRIBUTOS)</b>
_____ SERVIDOR/CARIMBO
DATA: ____/____/____

<b>8 RECEBIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL</b>		
RECEBI O DAM PARA PAGAMENTO DE ITBI  ____/____/____	DAM  Nº _____  VALOR _____	_____  NOME LEGÍVEL

<b>9 OBSERVAÇÕES</b>
_____ _____ _____ _____

<b>DOCUMENTOS NECESSÁRIOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSTRUMENTOS PARTICULARES E/OU PÚBLICO DE TRANSMISSÃO OU CESSÃO;</li> <li>• CERTIDÃO DO IMÓVEL, EXPEDIDA PELO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS COMPETENTE, QUANDO SE TRATAR DE IMÓVEL RURAL;</li> <li>• PODERÁ HAVER A NECESSIDADE DA APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS DEPENDENDO DA ESPECIFICIDADE DA TRANSAÇÃO, A CRITÉRIO DA FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA.</li> </ul>

<b>OBSERVAÇÕES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• VALIDADE DA AVALIAÇÃO: 90 (NOVENTA) DIAS</li> <li>• CASO O CONTRIBUINTE NÃO CONCORDE COM A AVALIAÇÃO, PODERÁ REQUERER A REAVALIAÇÃO INSTRUINDO O PEDIDO COM DOCUMENTAÇÃO QUE FUNDAMENTE SUA DISCORDÂNCIA.</li> </ul>

<b>LEGISLAÇÃO DO ITBI</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEI COMPLEMENTAR 3160/2010, CAPÍTULO III, Art. 116 a Art. 142</li> <li>• LEI 3616/2014</li> </ul>