



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

AVALIAÇÃO DE IMÓVEL PARA LANÇAMENTO DE ITBI

01. DADOS DO ADQUIRENTE

NOME:		DATA NASC.:	INSC. MUNICIPAL:
CPF/CNPJ:	NOME DA MÃE:		
ENDEREÇO P/CORRESPONDÊNCIA: RUA/AVENIDA:		Nº:	COMPL. (apto, sala, bl):
BAIRRO:	CEP:	TELEFONE:	E-MAIL:

HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, RELACIONE-OS NO CAMPO 07 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (verso), INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ.

02. DADOS DO TRANSMITENTE

NOME:		DATA NASC.:	INSC. MUNICIPAL:
CPF/CNPJ:	NOME DA MÃE:		
ENDEREÇO P/CORRESPONDÊNCIA: RUA/AVENIDA:		Nº:	COMPL. (apto, sala, bl):
BAIRRO:	CEP:	TELEFONE:	E-MAIL:

HAVENDO MAIS DE UM TRANSMITENTE, RELACIONE-OS NO CAMPO 07 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (verso), INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ.

03. DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO

NATUREZA DA TRANSMISSÃO/CESSÃO:

COMPRA E VENDA OUTROS-ESPECIFICAR: _____

VALOR DA TRANSAÇÃO: _____ FINANCIADO? SIM NÃO

04. DADOS DO IMÓVEL

SQLS:	LOTE (escritura):	QUADRA (escritura):	CATEGORIA:
ÁREA DO TERRENO:	ÁREA DE CONSTRUÇÃO: m ²	ÁREA PRIVATIVA:	FRAÇÃO IDEAL:
ENDEREÇO: RUA/AVENIDA:		Nº:	TIPO (apto, sala, bl):
BAIRRO:		CEP:	

O campo "Área de construção" deverá ser obrigatoriamente informado, quando for constatado que o IPTU já está lançado para nova edificação ou que já estiver apto para ser lançado.

05. CARTÓRIO (onde será lavrada a escritura)

NOME:	CNPJ:
-------	-------

06. DADOS FINANCEIROS (PMI)

VALOR DO LOTE: R\$	VALOR DAS CONSTRUÇÕES/BENFEITORIAS: R\$	VALOR A TRIBUTAR: R\$	
VALOR DO ITBI: R\$	BANCO/AGÊNCIA:	DATA PAGAMENTO:	Nº SERVIÇO:

RECEBIDO POR: _____

MAT./ASS. SERVIDOR: _____ / ____ / ____

07. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

08. TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

ASS. POR EXTENSO DO ADQUIRENTE OU SEU INFORMANTE

____/____/____

NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE SEU TOTAL PREENCHIMENTO. CONFIRA OS DADOS ANTES DE ASSINÁ-LO.