**PROTOCOLO Nº :­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nº INSCRIÇÃO INCRA : **

**DADOS DO ADQUIRENTE**

1- TIPO DO DOCUMENTO: 2 – NÚMERO DO CPF/CNPJ: 3- NOME/RAZÃO SOCIAL:

   

4 – ENDEREÇO: 5 – NÚMERO: 6 – COMPLEMENTO: 7- BAIRRO:

   

8 – CIDADE:  9 – CEP: 10 – TEL/CEL : 11- E-MAIL:

    

**DADOS DO TRANSMITENTE**

12- TIPO DO DOCUMENTO:13 – NÚMERO DO CPF/CNPJ:14-NOME/RAZÃO SOCIAL:

   

15- ENDEREÇO: 16-NÚMERO: 17 – COMPLEMENTO: 18 – BAIRRO:

   

19 – CIDADE: 20 – CEP: 21 – TEL/CEL: 22 – EMAIL:

   

**DADOS DA PROPRIEDADE RURAL**

23 – ENDEREÇO: 25 – SEDE / DISTRITO:

 

27 - CIDADE: 28- CEP: 29- ÁREA ÚTIL 30 – ÁREA DE PRESERVAÇÃO 31- ÁREA TOTAL: 32 – BENFEITORIAS? 33- EXISTE FONTE DE ÁGUAS?

       

 34 – INFORME AS BENFEITORIAS::

    

**DADOS DA TRANSAÇÃO**

41 - TIPO DO NEGÓCIO : 42- VALOR DE AQUISIÇÃO: 43 - MATRICULA / LIVRO DO REGISTRO GERAL DE IMÓVEIS:

  

**IMÓVEL FINANCIADO (PREENCHER APENAS QUANDO FOR FINANCIADO)**

 44 - VALOR FINANCIADO: 45 - VALOR DE ENTRADA: 46 - VALOR DO IMÓVEL: 47 – AGENTE FINANCEIRO: 48- CNPJ:

    

**DOCUMENTO OBRIGATÓRIOS**

**CONFORME ARTIGO 410 §2 DA LEI COMPLEMENTAR 006/2017 AS DECLARAÇÕES DEVERÃO SER PROTOCOLIZADAS COM OS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

**Pessoa Física:** (cópia) documentos pessoais, comprovante de endereço, contrato da operação (compra e venda, permuta, etc) e/ou certidão de ônus atualizada e/ou escritura (caso tenha).

**Pessoa Jurídica:** (cópia)CNPJ, contrato social e última alteração, contrato da operação (compra e venda, permuta, etc) e/ou certidão de ônus atualizada e/ou escritura (caso tenha).

**DECLARAMOS, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NA PRESENTE DECLARAÇÃO.**

--------------------------------------------- ---------------------------------------------------- -----------------------------------------------------

 ASSINATURA DO ADQUIRENTE ASSINATURA DO TRANSMITENTE ASSINATURA E CARIMBO DO CARTÓRIO/ENTIDADE

BAIXO GUANDU,  DE  DE 

**DOCUMENTO A SER PREENCHIDO EXCLUSIVAMENTE PELO FISCO MUNICIPAL**

Ao Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apurar a veracidade das declarações retro e proceder a avaliação do(s) bem (ns) .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidade e Data Chefe de Depart. De Fiscalização

Atendendo à solicitação do Sr. Chefe de Departamento de Fiscalização Tributária Municipal, procedi a avaliação do(s) bem(ns) descritos na guia, da forma seguinte:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **Valores** |
|  | **R$** |
|   **TOTAL:** | **R$** |

­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidade e data Avaliador

**Homologo a avaliação conforme determina o artigo 411, parágrafo único do Código Tributário Municipal (lei complementar 006/2017).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidade e Data Chefe de Depart. De Fiscalização

**\*Esta avaliação tem a validade de 60 dias a contar da data de homologação, conforme determina o artigo 410, §1 do Código Tributário Municipal**.

Após a data de vencimento deverá ser procedida nova avaliação, devendo ser recolhido a diferença aos Cofres Municipais.

**Preencher apenas quando se tratar de imóvel já anteriormente avaliado, e houver sido recolhido aos cofres municipais o valor referente ao ITBI correspondente a avalição inicial**.

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR DA AVALIAÇÃO ANTERIOR: R$ | Nº DE DISTRIBUIÇÃO: |
| ITBI JÁ RECOLHIDO: R$ | ANO: |

Certifico e dou fé que foram recolhidos aos Cofres Municipais os seguintes valores de impostos e taxas, pela guia de ITBI n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de distribuição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura/Carimbo do servidor

|  |  |
| --- | --- |
| IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO - ITBI | R$ |
| TAXA DE AVERBAÇÃO | R$ |
| **TOTAL:** | **R$** |