|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Brasao - 1  PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANDAÍ | **DECLARAÇÃO DE TRANSAÇÃO IMOBILIÁRIA INTER - VIVOS** | | | | | |  | **RESERVADO À PMC** | | | | | | | | |
| Nº DO PROTOCOLO | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO SEM EMENDA OU RASURAS, POIS SERVIRÁ DE BASE À EMISSÃO DE GUIA DE ITBI.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **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:  COMPRA E VENDA OUTROS / ESPECIFICAR : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DA TRANSAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCREVER AQUI NO CASO DE FINANCIAMENTO HABITACIONAL E ANEXAR CONTRATO. | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **04 - DADOS DO IMÓVEL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍNDICE CADASTRAL | | | | | PERCENTUAL A SER AVALIADO  100,00% 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **06 - TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENÇÃO: NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE SEU TOTAL PREENCHIMENTO. CONFIRA TODOS OS DADOS ANTES DE ASSINÁ-LO.  **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 PMC)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERRENO OU LOTE: | | | BENFEITORIA: | | | | | | | | | | CONSTRUÇÕES: | | | |
| TOTAL A TRIBUTAR: | | | VALOR DO ITBI: | | | | | | | | | | Nº DA GUIA: | | | |
| DATA DO RECOLHIMENTO: | | | VALOR ARBITRADO SIM NÃO | | | | | | RESPONSÁVEL PELO ARBITRAMENTO: | | | | | | | |
| SERVIDOR / MATRICULA / DATA: | | | | | | | | | | | | | | | | |