|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 90px-BandeiraSantaLuziaMG | **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  **SUPERINTENDÊNCIA DE TRIBUTOS**  **REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO PARA FINS DE ITBI** | Protocolo  N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1DADOS DO ADQUIRENTE** | | |
| NOME ( )OUTROS | | |
| ENDEEREÇO | |  |
| 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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2DADOS DO TRANSMITENTE** | | |
| 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3 DADOS DO IMÓVEL** | | | |
| INSCRIÇÃO CADASTRAL | | | PERCENTUAL OU FRAÇÃO |
| ENDEREÇO | | | Nº |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | | |
| **4 DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO** | | | |
| **( )** COMPRA E VENDA ( ) CESSÃO DE DIREITOS  ( ) PERMUTA ( ) OUTROS (ESPECIFICAR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| CARTÓRIO LAVRATURA: (\*obrigatório) | | | |
| VALOR DA TRANSAÇÃO (em número e por extenso) | | | |
| **5 PESSOA QUE ACOMPANHARÁ A VISTORIA (NOME LEGÍVEL)** | | | |
|  | | TELEFONE | |
| **6TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | |
| DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUERENTE  DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |
| --- |
| **7 REQUERIMENTO RECEBIDO E CONFERIDO POR (CAMPO RESERVADO – TRIBUTOS)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  SERVIDOR/CARIMBO  DATA: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8RECEBIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL** | | |
| RECEBI O DAM PARAPAGAMENTO DE ITBI  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | DAM  Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VALOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME LEGÍVEL |

|  |
| --- |
| **9OBSERVAÇÕES** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** |
| * INSTRUMENTOS PARTICULARES E/OU PÚBLICO DE TRANSMISSÃO OU CESSÃO; * CERTIDÃO DO IMÓVEL, EXPEDIDA PELO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS COMPETENTE, QUANDO SE TRATAR DE IMÓVEL RURAL; * PODERÁ HAVER A NECESSIDADE DA APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS DEPENDENDO DA ESPECIFICIDADE DA TRANSAÇÃO, A CRITÉRIO DA FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA. |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |
| * VALIDADE DA AVALIAÇÃO: 90 (NOVENTA) DIAS * CASO O CONTRIBUINTE NÃO CONCORDE COM A AVALIAÇÃO, PODERÁ REQUERER A REAVALIAÇÃO INSTRUINDO O PEDIDO COM DOCUMENTAÇÃO QUE FUNDAMENTE SUA DISCORDÂNCIA. * PODE SER ENVIADO PARA O EMAIL: itbi@santaluzia.mg.gov.br |

|  |
| --- |
| **LEGISLAÇÃO DO ITBI** |
| * LEI COMPLEMENTAR 3160/2010, CAPÍTULO III, Art. 116 a Art. 142 * LEI 3616/2014 |