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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1DADOS DO REQUERENTE** | | |
| NOME | | |
| ENDEREÇO | | Nº |
| COMPLEMENTO | BAIRRO/MUNICÍPIO FAZENDA | |
| CE | CPF/CNPJ | |
| TELEFONE | EMAIL | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2DADOS DO IMÓVEL** | | |
| INSCRIÇÃO CADASTRAL | | PERCENTUAL OU FRAÇÃO |
| ENDEREÇO | | Nº |
| COMPLEMENTO | BAIRRO : | |
| **3DADOS DA AVALIAÇÃO INICIAL** | | |
| **Nº Protocolo avaliação: Nº ITBI:** | | |
| JUSTIFICATIVA DA REAVALIAÇÃO (Descrever o motivo da discordância com fundamentação e/ou documentos que comprovem a necessidade de uma nova avaliação)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **4TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | |
| DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA:  REQUERENTE | | |
| **5 REQUERIMENTO RECEBIDO E CONFERIDO POR (CAMPO RESERVADO – TRIBUTOS)** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  SERVIDOR/CARIMBO  DATA: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |