REQUERIMENTO: TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE FISCAL DE IPTU – IMÓVEL SEM MATRÍCULA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (ADQUIRENTE) | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | CPF OU CNPJ | | | | | DATA NASC. |
| Informe Nome/Razao Social | | | | | | | Informe CPF/CNPJ | | | | | Informe |
| ENDEREÇO COMPLETO | | | | | | | Nº | | | COMPLEMENTO | | CEP |
| Endereço | | | | | | | Nº | | | Informe | | CEP |
| BAIRRO | | | CIDADE | | | | UF: | | | EMAIL: | | |
| Bairro | | | Cidade | | | | UF | | | Email | | |
| FONE RESIDENCIAL OU PARA CONTATO: Fone | | | | | FONE COMERCIAL: Fone | | | | | | | |
| II - IDENTIFICAÇÃO DO VENDEDOR (TRANSMITENTE) | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | Informe Nome/Razao Social | | | | | | CPF OU CNPJ | | Informe CPF/CNPJ | | | |
| III - ASSINALE A NATUREZA DA TRANSAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| COMPRA E VENDA | | PERMUTA | | | CESSÃO OU DOAÇÃO | | | | | | RECONHECER IMÓVEL | |
| IV - DESCRIÇÃO DO IMÓVEL: | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO DO IMÓVEL: Endereço | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DO IMÓVEL (AP/CASA/TERRENO) | | INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA | | | LOTE | | | | | | QUADRA | |
| Escolher um item. | | Insc. Imobiliária | | | Lote | | | | | | Quadra | |
| MAT. REG. IMÓVEIS | | ÁREA DO TERRENO | | | FRAÇÃO IDEAL | | | | | | ÁREA EDIFICADA | |
| Matrícula | | Área | | | Fração | | | | | | Área | |
| OBSERVAÇÕES: Clique aqui para inserir o texto. | | | | | | | | | | | | |
| V – VALORES DA TRANSFERÊNCIA: | | | | | | | | | | | | |
| RECURSO PRÓPRIO: | | | | VALOR FINANCIADO: | | | | VALOR TOTAL DECLARADO: | | | | |
| Valor | | | | Valor | | | | Valor | | | | |
| VI - REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | CPF OU CNPJ | | | | | | |
| Informe Nome/Razao Social | | | | | | Informe CPF/CNPJ | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS EXIGIDOS:**  **\* CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA SEFAZ 001/2023 (ART. 2°)**, **em anexo.** |

Polegar direito

(não alfabetizado ou

impossibilitado de assinar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DECLARO, sob as penas da Lei Complementar 3.019/2006, que as informações prestadas acima são verdadeiras. | | |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA DO REQUERENTE: |
| Cidade | Data |  |