PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ	GUIA DE INFORMAÇÃO "Inter-Vivos"-ITBI	PROTOCOLO Nº.

Nome do Adquirente:

Endereço: **CEP:**

Município: **CPF ou CGC:**

Natureza da Operação:

Nome do Transmitente:

CPF ou CGC:

N.º de Inscrição no INCRA: **Número de Inscrição Municipal:**

Natureza das Benfeitorias (residencial, rural, comercial, etc.):

Área do imóvel: **Área construída:**

DESCRIÇÃO DO IMÓVEL– Identificação – Denominação –

Valor declarado R$:

Cartório onde se Lavrará o Instrumento:

Transc. Anterior: **Fls.** **Mês** **Ano** .

Observações:

IGARAPÉ-MG	_____	_____
Local	**Data**	**Assinatura do Informante**

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Terreno ou lote: **Benfeitoria:**

Construções: **Total a Tributar:**

Recolhido ao Banco: **Agência:** **Data:**

Valor do ITBI: **N.º do Doc. Arrecadação:**

Fiscalização Municipal

FISCALIZAÇÃO	_____	_____
Repartição	**Data**	**Assinatura do Avaliador Municipal**

INFORMAÇÕES PARA CERTIDÃO

CERTIDÃO

Certifico que o contribuinte transmitente nada deve à Fazenda Pública Municipal com referência ao imóvel o objeto da presente transação.

Igarapé – MG, __ de _____ de 2021.

_____

Departamento de Tributação Municipal de Igarapé-MG