



MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS
DECLARAÇÃO PARA LANÇAMENTO DE ITBI

Nº DO PROTOCOLO	FISCAL RESPONSÁVEL
-----------------	--------------------

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO SEM EMENDA OU RASURAS, POIS SERVIRÁ DE BASE AO LANÇAMENTO DE ITBI

01 – DADOS DO ADQUIRENTE*

NOME		CPF/CNPJ	
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE	CEP	TELEFONE

02 – DADOS DO TRANSMITENTE*

NOME	CPF/CNPJ
------	----------

* HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE OU TRANSMITENTE, RELACIONE-OS NO CAMPO 6 - OBSERVAÇÕES INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ.

03 – DADOS DO IMÓVEL

Nº DE INSCRIÇÃO	PERCENTUAL A SER AVALIADO	
ÁREA DO TERRENO	ÁREA EDIFICADA	FRAÇÃO IDEAL
ENDEREÇO	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	TIPO: () RESIDENCIAL () COMERCIAL () INDUSTRIAL

04 – DADOS DA TRANSMISSÃO / CESSÃO

VALOR DA TRANSAÇÃO	RECURSOS PRÓPRIOS	VALOR FINANCIADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
--------------------	-------------------	------------------	----------------------

05 – TERMO DE RESPONSABILIDADE

ATENÇÃO: NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE SEU TOTAL PREENCHIMENTO, CONFIRA TODOS OS DADOS. A INFORMAÇÃO PRESTADA DE FORMA INCORRETA, INCOMPLETA OU INVERÍDICA SUJEITARÁ O INFRATOR **À MULTA PREVISTA EM LEI**, SEM PREJUÍZO DA COBRANÇA DO TRIBUTO DEVIDO.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

Três Rios/RJ, ___ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ADQUIRENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

06 - OBSERVAÇÕES

--

07 – DECLARAÇÃO RECEBIDA E CONFERIDA POR (CAMPO RESERVADO À FISCALIZAÇÃO)

DATA	ASSINATURA
------	------------

08 – DA AVALIAÇÃO DO IMÓVEL (CAMPO RESERVADO AO FISCAL RESPONSÁVEL)

VALOR APURADO	VALOR DO IMPOSTO	DAM
DATA DA EMISSÃO	DATA DO VENCIMENTO	ASSINATURA

09 - RECIBO

Nesta data recebi o DAM de ITBI para recolhimento no prazo de 30(trinta) dias ou apresentar impugnação ao cálculo no prazo de 20(vinte) dias a contar do recebimento deste.

DATA	ASSINATURA
------	------------