



**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Prefeitura Municipal**  
**de Lagoa Santa**

**DECLARAÇÃO PARA**  
**LANÇAMENTO DE ITBI**

MODELO ITBI **004/2020**

Protocolo nº \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SERVIDOR - CARIMBO

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO SEM EMENDAS OU RASURAS, POIS SERVIRÁ DE BASE AO LANÇAMENTO DO ITBI**

**01 - DADOS DO ADQUIRENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

NOME			
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	UF
CNPJ/CPF	TELEFONE	e-mail	

**OBS.:** HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 05 - OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ

**02 - DADOS DO TRANSMITENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

NOME			
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	UF
CNPJ/CPF	TELEFONE	e-mail	

**OBS.:** HAVENDO MAIS DE UM TRANSMITENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 05 - OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ

**03 - DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

NATUREZA DA TRANSMISSÃO/CESSÃO: <input type="checkbox"/> COMPRA E VENDA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> OUTROS/ESPECIFICAR _____	
VALOR DA TRANSAÇÃO	DATA DA TRANSAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERVENIÊNCIA(INFORMAR NO CAMPO 05)
FOI FIRMADO CONTRATO PREVIAMENTE A ESTA DECLARAÇÃO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (ESPECIFICAR) _____	FOI FINANCIADO ALGUM VALOR? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM VALOR PRÓPRIO/FGTS _____ VALOR FINANCIADO _____
INDICAR QUAIS DESTES CONTRATOS FORAM ANEXADOS À DECLARAÇÃO: <input type="checkbox"/> COMPRA E VENDA <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTRUÇÃO CIVIL <input type="checkbox"/> PERMUTA POR UNIDADE CONSTRUÍDA E/OU A CONSTRUIR <input type="checkbox"/> NENHUM <input type="checkbox"/> OUTROS/ESPECIFICAR _____	
<input type="checkbox"/> CORRETORA RESPONSÁVEL PELA MEDIAÇÃO:	CNPJ
<input type="checkbox"/> DECLARO QUE A NEGOCIAÇÃO DESTE IMÓVEL FOI INICIADA E CONCLUÍDA DIRETAMENTE ENTRE AS PARTES	

**04 - DADOS DO IMÓVEL:  URBANO  RURAL - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

INSCRIÇÃO CADASTRAL	LOTE	QUADRA	CÓDIGO IMÓVEL
LOGRADOURO (RUA, AV, PÇA, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	MATRÍCULA	PERCENTUAL A SER AVALIADO <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> OUTROS/ESPECIFICAR _____	
ÁREA TERRENO	ÁREA CONSTRUÍDA (APRESENTAR HABITE-SE)*	FRAÇÃO IDEAL	

\*DEVERÁ SER APRESENTADO O DOCUMENTO DE HABITE-SE, CASO A ÁREA CONSTRUÍDA NÃO ESTEJA AVERBADA NA MATRÍCULA DO IMÓVEL.

**05 - OBSERVAÇÕES**

--

**06 - TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**ATENÇÃO: NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE SEU COMPLETO PREENCHIMENTO. CONFIRA TODOS OS DADOS ANTES DE ASSINÁ-LO.**

A INFORMAÇÃO PRESTADA DE FORMA INCORRETA, INCOMPLETA OU INVERDÍCA SUJEITARÁ O INFRATOR A PENALIDADES PECUNIÁRIAS, SEM PREJUÍZO DA COBRANÇA DO TRIBUTOS DEVIDO ACRESCIDO DE MULTA DE 100% SOBRE O IMPOSTO SONEGADO, CONFORME INCISO III e IV DO ART.404 DO CTM.

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

ASSINATURA DO ADQUIRENTE/TRANSMITENTE, REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL	DATA
---	------