

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA DO SALITRE – MG	GUIA DE INFORMAÇÃO – ITBI “INTER VIVOS”
--	--

ADQUIRENTE:		
ENDEREÇO:		CEP:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	ESTADO:
CPF:		CNPJ:
NATUREZA DA TRANSMISSÃO:		

TRANSMITENTE:		
ENDEREÇO:		CEP:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	ESTADO :
CPF:		CNPJ:

IMÓVEL:

GUIA EMITIDA POR:

Valor da Venda:	R\$
Valor do Financiamento:	R\$
Valor de avaliação:	R\$

OBSERVAÇÃO:

LOCAL:	DATA:	ASSINATURA:
---------------	--------------	--------------------

PARA O USO DA REPARTIÇÃO			
TERRENO OU LOTE:		BENFEITORIAS:	
CONSTRUÇÕES:		TOTAL A TRIBUTAR:	
RECOLHIDO AO BANCO:		AGÊNCIA:	DATA:
VALOR DO ITBI:		N ° DA GUIA:	
REPARTIÇÃO	DATA	ASS AVALIADOR	CARGO