



**PREFEITURA DA CIDADE DE TRÊS RIOS**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
Coordenadoria de Tributos e Cadastros  
Divisão de Fiscalização Tributária  
**SOLICITAÇÃO DE GUIA DO I.T.B.I.**

N.º da Solicitação	
Data de Abertura	
Rubrica	Folha

**ADQUIRENTE**

01. Tipo de Documento <input type="radio"/> 1. CPF <input type="radio"/> 2. CNPJ <input type="radio"/> 3. ESTRANGEIRO		02. CPF / CNPJ / ESTRANGEIRO		
03. Nome				
04. Endereço				
05. Número		06. Complemento		
07. Bairro		08. Cidade	09. CEP	10. UF
11. DDD	12. Telefone(s)		13. Assinatura do Adquirente ou Responsável	

**TRANSMITENTE**

14. Tipo de Documento <input type="radio"/> 1. CPF <input type="radio"/> 2. CNPJ <input type="radio"/> 3. ESTRANGEIRO		15. CPF / CNPJ / ESTRANGEIRO	
16. Nome			

**IMÓVEL**

17. Código do Imóvel	18. Inscrição Imobiliária	19. Utilização	<input type="radio"/> Residencial	<input type="radio"/> Territorial	<input type="radio"/> Área comum
			<input type="radio"/> Não Residencial	<input type="radio"/> Vaga Vinculada	
20. Endereço					
21. Número		22. Complemento			
23. Bairro		24. Elevador? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	25. Houve Regularização Onerosa? <input type="radio"/> SIM: Processo _____ <input type="radio"/> NÃO		

**TRANSAÇÃO REALIZADA**

26. Valor Declarado	27. Imóvel adquirido em Leilão? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	28. Escritura no Município? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	29. Parte do Imóvel a ser Transferida	
30. Valor Financiado	31. Imóvel objeto de Incorporação? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	32. Valor da Fração do Terreno	33. Valor da Benfeitoria	

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

--	--	--	--

**Os campos a seguir são de preenchimento exclusivo da Repartição Fiscal**

Área Construída (m²)	Valor Venal Territorial (R\$)	Base de Cálculo do Imposto	Base de Cálculo (Valor Financiado)	
Área do Terreno (m²)	Valor Venal Predial (R\$)	Valor do Imposto (Alíquota: 2,0%)	Valor do Imposto (Alíquota: 0,5% s/Finan.)	
Testada Real (ml)	Valor Venal Total (R\$)	<b>Valor Total do Imposto (R\$)</b>	Data do Fato Gerador	Vencimento

Assinatura e Carimbo do Fiscal

DAM N.º:	Recolhido?
	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO