



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Diretoria de Tributos Imobiliários

DECLARAÇÃO PARA LANÇAMENTOS ITBI
"INTER - VIVOS"

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO DE FORMA LEGÍVEL

DADOS DO(A) ADQUIRENTE

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
E-MAIL		TELEFONE	
CEP	ENDEREÇO (AV/RUA/Nº)	PERCENTUAL ADQUIRIDO	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

DADOS DO(A) ADQUIRENTE

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
E-MAIL		TELEFONE	
CEP	ENDEREÇO (AV/RUA/Nº)	PERCENTUAL ADQUIRIDO	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

DADOS DO(A) ADQUIRENTE

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
E-MAIL		TELEFONE	
CEP	ENDEREÇO (AV/RUA/Nº)	PERCENTUAL ADQUIRIDO	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

DADOS DO(A) ADQUIRENTE

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
E-MAIL		TELEFONE	
CEP	ENDEREÇO (AV/RUA/Nº)	PERCENTUAL ADQUIRIDO	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

DADOS DO(A) ADQUIRENTE

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
E-MAIL		TELEFONE	
CEP	ENDEREÇO (AV/RUA/Nº)	PERCENTUAL ADQUIRIDO	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ATENÇÃO: não assine este formulário antes do seu total preenchimento. Confira todos os dados antes de o assinar. A informação prestada de forma incorreta, incompleta ou inverídica sujeitará o(a) infrator(a) a multa, sem prejuízo da cobrança do tributo devido. De acordo com o Art. 38-A do Código Tributário Municipal, Lei n. 1.611/1983 e alterações, estou ciente de que o "Termo de Quitação" será entregue após confirmação pela Receita Municipal da integralidade do pagamento do ITBI. Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações e os documentos apresentados.

OBS.:	DATA	ASSINATURA DO(A) REQUERENTE
-------	------	-----------------------------