

**Observações do solicitante**:

***Estado do Rio Grande do Sul***

***Poder Executivo de Balneário Pinhal***

***Secretária de Finanças***

***Formulário de Solicitação de Avaliação de ITBI***

***Estado do Rio Grande do Sul***

***Poder Executivo de Balneário Pinhal***

***Secretária de Finanças***

***Formulário de Solicitação de Avaliação de ITBI***

**Dados do Imóvel**

Endereço:

**Setor:**

 **⃝ 160** – Magistério ⃝ **151** – P.Pinhal ⃝ **152** – Pinhal Sul ⃝**153** – Pinhal Zona Nobre ⃝**144** – Túnel Verde ⃝**155** – Figueirinhas.

**Quadra:**

**Lote:**

**Comprador 1:** ..............................................................................................................................................................................................

CPF........................................... RG:.............................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefone:....................................

Endereço:........................................................nº................Bairro:.................................Cidade:...................................................CEP:............................

**Comprador 2:** ..............................................................................................................................................................................................

CPF........................................... RG:.............................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefone:....................................

Endereço:........................................................nº................Bairro:.................................Cidade:...................................................CEP:............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Transmissão:** |  |  |  |
| **METRAGEM**  | TERRENO |  |  |
| *Frente* | m² | Lado Direito: | m² |
| *Fundos* | m² | Lado Esquerdo: | m² |
| Área Total | m² | *Área Transmitida* | m² |
| **METRAGEM** | BENFEITORIAS |  |  |
| Área Total | m² | *Área Transmitida* | m² |
| **Valor do Imóvel Atribuído Contribuinte** | R$ | **Valor do Imóvel Atribuído Fazenda Municipal** | R$ |

 Endereço:........................................................nº................Bairro:.................................Cidade:...................................................CEP:............................

**Transmitente 1:** ............................................................................................................................................................................................

CPF.................................................................... RG:........................................................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Transmitente 2: .**..........................................................................................................................................................................................

CPF.................................................................... RG:........................................................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Transmitente 1:** ............................................................................................................................................................................................

CPF.................................................................... RG:........................................................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Transmitente 2: .**..........................................................................................................................................................................................

CPF.................................................................... RG:........................................................................Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Transmissão:** |  |  |  |
| **METRAGEM**  | **TERRENO** |  |  |
| *Frente* | m² | Lado Direito: | m² |
| *Fundos* | m² | Lado Esquerdo: | m² |
| Área Total | m² | *Área Transmitida* | m² |
| **METRAGEM** | **BENFEITORIAS** |  |  |
| Área Total | m² | *Área Transmitida* | m² |
| **VALORES** |  |  |  |
| Valor Atribuído Contribuinte: | R$ | Valor Atribuído Contribuinte: | R$ |