***MUNICÍPIO DE CONTENDA***

ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

(41) 3625-1212 (RAMAL 1110)

**REQUERIMENTO PARA FINS DE DECLARAÇÃO DE ITBI PARA EMISSÃO DA GUIA PELO DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO**

## ITBI RURAL

1. **Das partes**

**2.1 Adquirente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CPF/CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:

Endereço: Bairro: Cidade: Estado: CEP:

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2- Transmitente:** CPF/CNPJ: RG:

Endereço: Bairro: Cidade: Estado: CEP:

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Da Transmissão:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OBSERVAÇÃO DO IMÓVEL RURAL:**

TERRENO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, área de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m², situado no lugar denominado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Ofício de Registro de Imóveis da Comarca de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Paraná.

1. **FRAÇÃO IDEAL**: Área de planta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área de Mata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. VALOR DECLARADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observações:**

**DECLARO ESTAR CIENTE:**

- Que a omissão de qualquer informação ou a falta de inclusão de informações no presente requerimento, poderá acarretar ao indeferimento, sem análise do processo;

- Guia de ITBI será emitida em até 5 (cinco) das úteis, contados do primeiro dia útil seguinte á data de solicitação do protocolo. Caso haja necessidade de apresentação de documentação complementar para análise, o prazo é de 20 (dez) dias.

Contenda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

**Assinatura e Carimbo do Declarante (obrigatório):**

**Telefone para contato (obrigatório):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_