

O abaixo assinado vem a presença de V.Sa. requerer a avaliação do Imóvel identificado,
 e expedição de Certidão Negativa em nome do(s) transmitente(s).

Nos termos, pede deferimento.

Coronel Pilar - RS, _____ de _____ de _____.

**GUIA DE ARRECAÇÃO DE IMPOSTO SOBRE
 TRANSMISSÃO DE IMÓVEIS "INTER-VIVOS"
 Imóvel com destinação URBANA**

GUIA N° _____

TRANSMITENTE: Nome e CPF _____

Endereço: _____

Município: _____

CONTRIBUINTE: Nome e CPF _____

Endereço: _____

Município: _____

Localização do Imóvel: _____

Registrado sob n° _____ no Cartório RI de _____

TERRENO		Lote n° _____		Quadra n° _____	
SITUAÇÃO NA QUADRA		DIMENSÕES		ÁREA (m²)	
Esquina	Interno	Frente	m²	Lado Direito	m²
Encravado	m²	Fundos	m²	Lado Esquerdo	m²
				Área Total	
				Área Transmitida	

CONSTRUÇÕES, BENFEITORIAS E MELHORAMENTOS									
ESPÉCIE	CASA	APARTAMENTO	GARAGEM	ALVENARIA		MISTA		MADEIRA	
Área Total(m²)				Fina		Boa		Boa	
Área Transmitida(m²)				Normal		Normal		Normal	
Ano de Construção				Simples		Simples		Simples	
				Popular		Popular		Popular	

VALOR DO IMÓVEL (R\$)			Tabelionato	Agente Arrecadador
	Atribuído pelo Contribuinte	Atribuído pela Fazenda		
Terreno				
Constr. e Benfeitorias				
TOTAL				



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 MUNICÍPIO DE CORONEL PILAR**

CERTIDÃO NEGATIVA N° _____

Ressalvando o direito do Município à cobrança de dívidas que venham a ser apuradas, CERTIFICO, em razão do meu cargo e a despacho do Sr. Prefeito Municipal exarado no processo protocolado sob n° _____, que até a presente data não existe débito de qualquer espécie para com a Fazenda Municipal, em nome do(s) transmitente(s) acima citado(s).
 Coronel Pilar, _____ de _____ de _____.

 Sec. da Fazenda

Data da Avaliação: ____/____/____
 Data do Vencimento: ____/____/____
 Alíquota: _____ Imposto R\$ _____

 Avaliador

Observações: