**GUIA DE TRANSMISSAO – PROTOCOLO:**

1. **TRANSMISSAO DE BENS IMOVEIS E DE DIREITOS A ELES RELATIVOS**

Transmissão de bens imóveis e de direitos a eles relativos para efeito de recolhimento do Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis e de direitos a eles relativos, o(s) abaixo assinado(s) solicita(m) que seja procedida a avaliação do(s) seguinte(s) bem(ns):

1. **DADOS DO IMOVEL**

|  |
| --- |
| (Descrição completa do imóvel e benfeitorias/construções – se urbano, número da inscrição municipal, se rural, número de INCRA e NIRF(ITR). |

1. **DADOS DO ADIQUIRENTE**

|  |
| --- |
| Em que **(qualificar adquirente(s))** |

1. **DADOS DO TRANSMITENTE**

|  |
| --- |
| Adquirem de (qualificar transmitente) |

1. **OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
| (Definir Observações caso necessário) |

POR ESCRITURA DE (especificar a operação), pelo preço de R$ X,XX.

**Declaro(amos), sob as penas da lei, serem verdadeiras as declarações inseridas na presente guia de transmissão.**

A Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante para apurar a veracidade das declarações retro e proceder a avaliação do(s) bem (ns):

Venda Nova do Imigrante/ES, dia de mês de ano.

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

NOME DO CARTÓRIO

CNPJ: 00.000.000/0000-00

Nome do Assinante

1. **AVALIAÇÃO DO IMOVEL**

Atendendo à solicitação da Seção de Tributação e Receitas, procedi a avaliação do(s) bem(ns) descrito(s) na guia, da forma seguinte:

1. **DADOS DO IMÓVEL A SER AVALIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **VALOR** |
| (Descrição completa do imóvel e benfeitorias/construções – se urbano, número da inscrição municipal, se rural, número de INCRA e NIRF(ITR). |  |
| **TOTAL DA AVALIAÇÃO** |  |

1. **DADOS DO ADIQUIRENTE**

|  |
| --- |
| Em que **(qualificar adquirente(s))** |

1. **DADOS DO TRANSMITENTE**

|  |
| --- |
| Adquirem de (qualificar transmitente) |

Venda Nova do Imigrante/ES, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

**Assinatura e carimbo do Avaliador**

Após avaliação do profissional competente, homologo a avaliação acima descrita.

Venda Nova do Imigrante/ES, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Secretário de Finanças

1. **DO RECOLHIMENTO**

Recolhidos impostos e taxas, pelo talão Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.