

GUIA DE IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO INTER VIVOS – ITBI (GITBI) Nº:

| DADOS DO ADQUIRENTE | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| Nome (havendo mais de um adquirente preencha o formulário extra) | | | CPF/CNPJ | |
| Endereço | | | | |
| Email | | | | |
| DADOS DO TRANSMITENTE | | | | |
| Nome (havendo mais de um transmitente preencha o formulário extra) | | | CPF/CNPJ | |
| DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA TRANSAÇÃO (INTEIRO TEOR) | | | | |
| Matricula nº | | Livro nº | | Folha nº |
| Inscrição Imobiliária | | Endereço | | |
| Número | Complemento | | Quadra/Lote | Tipo de imóvel (terreno, casa, apto etc) |
| NATUREZA DA TRANSAÇÃO | | ENTIDADE FINANCIADORA | | |
| | | | | |
| DECLARAÇÃO DE VALORES DA TRANSAÇÃO IMOBILIÁRIA | | | | |
| % Transmitido | Valor não financiado | | Valor financiado (SFH) | Valor Total Declarado |
| OBS: Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo mediante declaração falsa às autoridades fazendárias. Pena de reclusão de 2 (dois) a 5 (cinco) anos, e multa (Art. 1º, I, Lei Federal 8.137/90). | | | | |
| ADQUIRENTE OU RESPONSÁVEL AUTORIZADO PELAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Nome | | | Telefone para contato | |
| CPF | RG | Data de Emissão | Órgão expedidor | UF |
| CAMPO DE PREENCHIMENTO DA SEMFAZ | | | | |
| Valor arbitrado R\$ | Valor tributável R\$ | Alíquota 2% | Imposta a pagar R\$ | |
| Justificativa do valor arbitrado | | | | |
| Assinatura do servidor responsável pelo preenchimento: | | | | |
| DOCUMENTOS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Certidão de Inteiro teor (emitida nos últimos 30 (trinta) dias) ; - RG e CPF do adquirente e do transmitente; - Documentos comprobatórios da natureza da transação assinado digitalmente (a assinatura digital deve ser no padrão da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP-Brasil) ou assinado com assinatura igual ao documento de identificação (ex.: contrato de compra e venda, cessão de direitos, etc...). | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | |
| 1. Fica esclarecido, desde já, que outros documentos poderão ser solicitados no decorrer da análise processual; 2. Este requerimento juntamente com a documentação deverá ser encaminhado através do e-mail: semfaz.itbi@saocristovao.se.gov.br . 3. O e-mail enviado deve ser preenchido com o assunto “GUIA DE IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO INTER VIVOS”, se assunto do e-mail não for preenchido o requerimento será arquivado sem ser analisado. | | | | |

São Cristóvão, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Adquirente(ou representante .legal)

GUIA DE IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO INTER VIVOS – ITBI (GITBI) N°:

Caro(a) contribuinte, utilize os espaços abaixo caso haja mais de um transmitente/adquirente:

| DADOS DOS TRANSMITENTES | | |
|-------------------------|-------------------|---|
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |

| DADOS DOS ADQUIRENTES | | |
|-----------------------|-------------------|---|
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |
| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | % |
| | Email | |

OBSERVAÇÕES

| |
|--|
| |
|--|

São Cristóvão, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Adquirente(ou representante .legal)