

ADQUIRENTE			
01. Tipo de Documento		02. CPF / CNPJ / ESTRANGEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 CPF	<input type="checkbox"/> 2 CNPJ	<input type="checkbox"/> 3 ESTR.	
3. Nome			
4. Endereço			
05. Número		06. Complemento	
07. Bairro		08. Cidade	09. CEP
10. UF			
11. DDD.	12. Telefone(s)		13. e-mail

TRANSMITENTE			
14. Tipo de Documento		15. CPF / CNPJ / ESTRANGEIRO	
<input type="checkbox"/> 1 CPF	<input type="checkbox"/> 2 CNPJ	<input type="checkbox"/> 3 ESTR.	
16. Nome			

IMÓVEL			
17. Inscrição Imobiliária	18. Matrícula	19. Utilização	
		<input type="checkbox"/> 1 Residencial	<input type="checkbox"/> 3 Territorial
		<input type="checkbox"/> 2 Não Residencial	<input type="checkbox"/> 4 Mista
			<input type="checkbox"/> 3 Área Comum
20. Número de Quartos			
21. Endereço			
22. Número	23. Complemento		24. Possui vagas de garagem cobertas
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
25. Bairro		26. Possui muro?	27. Houve Regularização Onerosa?
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM: Processo <input type="checkbox"/> NÃO

TRANSAÇÃO REALIZADA			
28. Valor Declarado	29. Natureza da Transação	30. Parte do imóvel transferida	31. Existe escritura para esta transação?
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Os campos a seguir são de preenchimento exclusivo da Repartição Fiscal			
MAIOR PORÇÃO		FISCALIZAÇÃO	
PAL	Área Construída	Assinatura e Carimbo do Fiscal	
Tipologia	Área do Terreno	Data do Fato Gerador	Imposto
Posição		Vencimento	Mora
Idade	Testada Real	Base de Cálculo	Multa
		Código da Natureza	Total

X
Assinatura do Adquirente e/ou Transmitente: