

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	20. Número de Quartos
<input type="checkbox"/> 1 Residencial	<input type="checkbox"/> 2 Não Residencial	<input type="checkbox"/> 3 Territorial	<input type="checkbox"/> 4 Mista
<input type="checkbox"/> 3 Área Comum			
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	Testada Real	Vencimento	Mora
Idade		Base de Cálculo	Multa
		Código da Natureza	Total

X
Assinatura do Adquirente e/ou Transmitente: