

**TRANSFERÊNCIA DE IMÓVEL E/OU
ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DE ENTREGA DE IPTU**

Nº _____

01 – CADASTRO

Interessado/Nome:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
RG/I.E.:	CPF/CNPJ:		
Fone: ()	E-mail:		

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL VENHO RESPEITOSAMENTE REQUERER A V.S.ª.:

02 – SERVIÇOS

<input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel* <small>(PREENCHER CAMPOS 03, 04 e 05)</small>	<input type="checkbox"/> Alteração Domicílio Tributário <small>(PREENCHER CAMPOS 03 E 04)</small>
*OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DE TÍTULO DE PROPRIEDADE DO IMÓVEL PARA TRANSFERÊNCIA.	

03 – DADOS DO IMÓVEL

Inscrição cadastral	Endereço	Quadra/Lote

04 – ENDEREÇO PARA ENTREGA DE IPTU, AVISOS DE LANÇAMENTO E NOTIFICAÇÕES

Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

05 – TRANSFERÊNCIA DE IMÓVEL

Proprietário anterior:
Proprietário atual:

Amparo, _____ de _____ de _____.

Assinatura requerente