

**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.Sª.:

**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>
<b>*OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DE TÍTULO DE PROPRIEDADE DO IMÓVEL PARA TRANSFERÊNCIA.</b>	

**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