



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**PROTOCOLO GERAL**

(PROCESSOS DE ITBI)

EXMº SR. PREFEITO

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - TELEFONE: \_\_\_\_\_ IPTU Nº \_\_\_\_\_

NATUREZA DO PEDIDO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
<input type="checkbox"/> LANÇAMENTO DE ITBI	CERTIDÃO DE ÔNUS OU ESCRITURA DO IMÓVEL, RG/CPF DO COMPRADOR, CONTRATOS COM OS BANCOS E A SOLICITAÇÃO DE ITBI.
<input type="checkbox"/> COMPLEMENTO DE LANÇAMENTO DE ITBI	CÓPIA DA GUIA PAGA E SOLICITAÇÃO DE ITBI.
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE PAGAMENTO DE ITBI	PETIÇÃO ASSINADA PELO COMPRADOR.
<input type="checkbox"/> CORREÇÃO DO LANÇAMENTO DE ITBI	GUIA ORIGINAL DO ITBI, CPF, IDENTIDADE E PETIÇÃO ESCLARECENDO O PEDIDO.
<input type="checkbox"/> REVISÃO DO LANÇAMENTO DO ITBI	PETIÇÃO ESCLARECENDO, GUIA DE ITBI, DENTRO DO PRAZO, COMPROVANTES DE AVALIAÇÕES E FOTO DO IMÓVEL.
<input type="checkbox"/> PARCELAMENTO DE PAGAMENTO DO ITBI	GUIA ORIGINAL DE ITBI, DENTRO DO PRAZO E PETIÇÃO DE SOLICITAÇÃO, RG/CPF.
<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DO LANÇAMENTO DE ITBI	GUIA ORIGINAL DE ITBI E PETIÇÃO ESCLARECENDO.
<input type="checkbox"/> RESTITUIÇÃO DE ITBI (Somente o Adquirente)	CERTIDÃO DE ONUS REAIS ATUALIZADA, GUIA ORIGINAL PAGA E PETIÇÃO ESCLARECENDO A RESTITUIÇÃO, COM O Nº DA CONTA CORRENTE.
<input type="checkbox"/> RECONHECIMENTO DE ISENÇÃO DE ITBI	PETIÇÃO, CNPJ, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL, INSTRUMENTO DE COMPRA E VENDA.
<input type="checkbox"/> RECONHECIMENTO DE IMUNIDADE DE ITBI . TEMPLO RELIGIOSO; . ENTIDADES EDUCACIONAIS; . ASSITÊNCIA SOCIAL; E . DEMAIS HIPÓTESES CONSTITUCIONAIS E RECÍPROCAS (ART. 150, VI, CF/88)	PETIÇÃO ESCLARECENDO O PEDIDO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL REGISTRADO, CNPJ, ATA DE ELEIÇÃO DA DIRETORIA, ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO, DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO COMO TEMPLO, CERTIDÃO DO IMÓVEL, INSTRUMENTO DE COMPRA E VENDA, RG E CPF DO REPRESENTANTE LEGAL.
<input type="checkbox"/> RECONHECIMENTO DE NÃO INCIDÊNCIA DO ITBI . REALIZAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL; . TRANSMISSÃO DECORRENTE DE FUSÃO, CISÃO, INCORPORAÇÃO OU EXTINÇÃO DE PJ; E . TRANSMISSÃO POR ATOS NÃO ONEROSOS.	PETIÇÃO ESCLARECENDO O PEDIDO, CONTRATO SOCIAL REGISTRADO, CNPJ, ALVARÁ, BALANÇO DE ABERTURA, BALANÇO PATRIMONIAL, DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO, IMPOSTO DE RENDA, PETIÇÃO INICIAL DO PROCESSO JUDICIAL, SENTENÇA JUDICIAL, RG/CPF DO INTERESSADO.

É assegurado ao Contribuinte ou ao seu Representante Legal o direito de requerer, devendo conter na petição, nome completo, inscrição IPTU, endereço, a pretensão e seus fundamentos.

SÃO GONÇALO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO/RJ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
DIVISÃO DE ITBI

SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI

IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS INTERVIVOS

PROTOCOLO

C O M P R A D O R	Nome do Adquirente – Cessionário		CPF/CGG	
	Endereço:		Número:	Complemento:
	Bairro:	Cidade:	CEP	Telefone:
	Email:			

V E N D E D O R	Nome do Transmittente – Cedente		CPF/CGG	
	Endereço:		Número:	Complemento:
	Bairro:	Cidade:	CEP	Telefone:
	Email:			

C E P e I N F O R M A Ç Õ E S D E C L A R A N T E	Valor Pactuado e Respectiva Data: RS		Parte do Imóvel a ser Transferido:		Natureza da Transação:	
	Inscrição Municipal:		<b>Financiamento:</b>		<input type="checkbox"/> Adjudicação	<input type="checkbox"/> Partilha
	Área do Terreno:    Área da Construção:		<input type="checkbox"/> Sim - Apresentar o Contrato de financiamento		<input type="checkbox"/> Arrematação	<input type="checkbox"/> Permuta
			<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Compra/Venda	<input type="checkbox"/> Cessão de direito
	Endereço do Imóvel:		Número:		<input type="checkbox"/> Dação em Pagamento	<input type="checkbox"/> Consolidação
	BAIRRO:		CEP:		<input type="checkbox"/> Incorporação	<input type="checkbox"/>
	FRAÇÃO:		UNIDADE:		Complemento:	
	Ressalva-se que é crime prestar declarações falsas à Administração Pública, inclusive quanto a informação do valor de mercado do imóvel a ser avaliado, conforme inciso I, do artigo 1º, da lei nº 8.137/1990 (Crime contra a ordem tributária).		VALOR DA COMPRA E VENDA:			
	Nome do Declarante:		São Gonçalo, ____ de ____ de 20__			
	Identidade nº		Observação:			
CPF nº		Assinatura:				

S E M F A	Responsável pelo Lançamento:	Valor Venal	Data:
	Assinatura:	Base do Cálculo RS	Vencimento:
	Matrícula:	Fundamento da avaliação:	
	Nº. da Guia Emitida	Motivo da revisão da base de Cálculo:	
		Base de Cálculo Revisada RS	

**TERMO DE CIÊNCIA DE LANÇAMENTO DO ITBI**

Pelo presente Termo de Ciência e na forma da lei, DECLARO junto à Divisão de ITBI - SEMFA, estar CIENTE quanto ao valor do lançamento da base de cálculo para o ITBI, em consonância a estimativa fiscal realizada nos autos do presente processo de solicitação de guia de ITBI, referente ao imóvel acima citado.

ADQUIRENTE ou REPRESENTANTE LEGAL

CPF.:

ASSINATURA:

DATA:

AS GUIAS NÃO RETIRADAS EM 30 (TRINTA) DIAS SERÃO INUTILIZADAS, JUNTAMENTE COM O PROCESSO, DEVENDO O INTERESSADO ABRIR NOVO PROCESSO DE SOLICITAÇÃO.

RECEBI A GUIA:

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_