

ILMO SR.
 Prefeito Municipal
 de BOA VISTA DO SUL

O abaixo assinado vem a presença de V.Sa. Requerer a avaliação do Imóvel identificado, expedição de Certidão Negativa em nome do(s) transmitente(s).

Nos termos, pede deferimento.

Boa Vista do Sul- RS, _____ de _____ de _____.

**GUIA DE ARRECADAÇÃO DE IMPOSTO SOBRE
 TRANSMISSÃO DE IMÓVEIS "INTER-VIVOS"
 Imóvel com destinação RURAL**

GUIA Nº _____

TRANSMITENTE: Nome e CPF _____

Endereço: _____ Município: _____

CONTRIBUINTE: Nome e CPF _____

Endereço: _____ Município: _____

NATUREZA DA OPERAÇÃO: _____

Localização do Imóvel: _____

Registrado sob nº _____ no Cartório RI de _____

TERRA NUA				AS TERRAS FAZEM PARTE DA VIA PÚBLICA ?			
DIMENSÕES(m)		ÁREA (hectares)		Sim	Não	Distam _____ m da Via Pública	
Frente		Área Total					
Fundos		Área Transm.		CONSTRUÇÕES/BENFEITORIAS e MELHORAMENTOS			
TERRA(hectares)		DISTRIBUIÇÃO DAS TERRAS		Espécie	Casa Propriet.	Casas Secund	Outra
Planas		Agricultura	ha	Área total m ²			
Altas		Pecuária	ha	Área Transmitida m ²			
Alagáveis		Outra Utiliz.	ha	Ano de Construção			
Rochosos		Imprópria	ha	Tipo de Construção			

VALOR DO IMÓVEL (R\$)			Tabelionato	Agente Arrecador
	Atribuído pelo Contribuinte	Atribuído pela Fazenda		
Terra Nua				
Constr. E Benfeitorias				
TOTAL				



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO SUL
 CERTIDÃO NEGATIVA Nº _____

Ressalvando o direito do Município à cobrança de dívidas que venham a ser apuradas, CERTIFICO, em razão do meu cargo e a despacho do Sr. Prefeito Municipal exarado no processo protocolado sob nº _____, que até a presente data não existe débito de qualquer espécie para com a Fazenda Municipal, em nome do(s) transmitente(s) acima citado(s).

Boa Vista do Sul, _____, _____ de _____.

Prazo de Validade: _____

Sec. da Fazenda

Data da Avaliação: ____/____/____
 Data do Vencimento: ____/____/____
 Alíquota: _____ Imposto R\$ _____

 Avaliador

Observações: