

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 ARRECAÇÃO 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: