



**PREFEITURA DE  
LEOPOLDINA - MG**  
Secretaria de Finanças

**GUIA DE DECLARAÇÃO E  
AUTORIZAÇÃO DE  
LANÇAMENTO DE ITBI**

PROTOCOLO

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

ASSINATURA

01 – DADOS DO ADQUIRENTE				
NOME			CPF/CNPJ	
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	UF	
IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONES		
OBS.: HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 06 – OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CNPJ/CPF.				

02 – DADOS DO TRANSMITENTE				
NOME			CPF/CNPJ	
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	UF	
IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONES		
OBS.: HAVENDO MAIS DE UM TRANSMITENTE, RELACIONE-O(S) NO CAMPO 06 – OBSERVAÇÕES, INFORMANDO NOME E CNPJ/CPF.				

03 – DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO – PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO	
NATUREZA DA TRANSMISSÃO/CESSÃO	
<input type="radio"/> COMPRA E VENDA <input type="radio"/> CESSÃO ONEROSA DE USUFRUTO <input type="radio"/> OUTROS ESPECIFICAR	
VALOR DA TRANSAÇÃO	VALOR DO IMÓVEL (ATUALIZADO)

04 – DADOS DO IMÓVEL: <input type="radio"/> URBANO <input type="radio"/> RURAL		LOTE VAGO? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
QUADRA	LOTE	BAIRRO / DENOMINAÇÃO	
LOGRADOURO		NÚMERO	COMPLEM.
4.1 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
4.2 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
4.3 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
4.4 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
4.5 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
4.6 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	FRAÇÃO A SER AVALIADA <input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
OBS.: HAVENDO MAIS DE UMA UNIDADE CADASTRAL NO IMÓVEL RELACIONE TODOS OS ÍNDICES E SUAS RESPECTIVAS FRAÇÕES A SEREM AVALIADAS. CASO HAJA APENAS UMA UNIDADE CADASTRAL, ESPECIFIQUE-A NO CAMPO 4.1 E ANULE OS CAMPOS 4.2, 4.3, 4.4, 4.5 E 4.6.			

05 – TERMO DE RESPONSABILIDADE E LEGISLAÇÃO DO ITBI – CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL	
<p><b>ATENÇÃO: NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE PREENCHER TODOS OS CAMPOS E DE CONFERIR TODOS OS DADOS INFORMADOS.</b></p> <p>1. AS INFORMAÇÕES PRESTADAS DE FORMA INCORRETA, INCOMPLETA OU INVERÍDICA SUJEITARÃO O INFRATOR A PENALIDADES PECUNIÁRIAS, SEM PREJUÍZO DA COBRANÇA DO TRIBUTO ACRESCIDO DE MULTAS PREVISTAS NO CÓDIGO TRIBUTÁRIO.</p> <p>2. O TRIBUTO LANÇADO A PARTIR DA PRESENTE DECLARAÇÃO VENCE EM 30 DIAS. O NÃO PAGAMENTO DENTRO DO PRAZO PREVISTO IMPLICARÁ EM ACRÉSCIMO DE JUROS E MULTAS CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO.</p> <p>3. O CONTRIBUINTE QUE NÃO CONCORDAR COM O VALOR DA AVALIAÇÃO PODERÁ FORMALIZAR RECLAMAÇÃO INSTRUINDO O PEDIDO COM DOCUMENTAÇÃO QUE FUNDAMENTE SUA DISCORDÂNCIA.</p> <p><b>DECLARO, SOB AS PENALIDADES DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.</b></p>	
ASSINATURA DO ADQUIRENTE OU REPRESENTANTE LEGAL IDÊNTICO AO DOCUMENTO DE IDENTIDADE APRESENTADO	DATA

06 – OBSERVAÇÕES