

DECLARAÇÃO TRANSMISSÃO IMOBILIÁRIA (DTI)

DADOS DO REQUERENTE

Nome	CPF/CNPJ
Endereço	
Email (preenchimento obrigatório e em letra de forma)	

DADOS DO TRANSMITENTE

Nome	CPF/CNPJ
------	----------

NATUREZA DA TRANSAÇÃO

VALOR DA TRANSAÇÃO

DATA DO INSTRUMENTO

--	--	--

DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA TRANSAÇÃO

Inscrição do IPTU	Endereço		
Número	Complemento	Quadra/Lote	Tipo do imóvel (terreno, casa, apto etc)
Matrícula Cartório	Área do terreno (m ²)	Área construída (m ²)	Área total (m ²)

DECLARAÇÃO DE VALORES DA TRANSAÇÃO IMOBILIÁRIA

% Transmitido	Valor não financiado	Valor financiado (SFH)	VALOR TOTAL DECLARADO
---------------	----------------------	------------------------	-----------------------

Obs: Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo mediante declaração falsa às autoridades fazendárias. Pena de reclusão de 2 (dois) anos a 5 (cinco) anos, e multa (Art. 1º, I, Lei Federal 8.137/90).

ADQUIRENTE OU RESPONSÁVEL AUTORIZADO PELAS INFORMAÇÕES

Nome			Telefone para contato		
CPF	RG	Data de emissão	Órgão expedidor	UF	

Declaro, para todos os fins, e sob as penas da lei, que participei, na qualidade de contribuinte ou responsável do Imposto sobre Transmissão Inter-vivos de Bens Imóveis, de negócio jurídico que constitui fato gerador deste tributo, estando ciente que, assumo, ainda, a total e irrestrita responsabilidade de declarar que estes atos correspondem à verdade, ficando ainda responsável por fornecer informações que servirão como base para o lançamento do ITBI e que, se este não for pago no prazo estabelecido, ou se a negociação não for realizada, o crédito será inscrito na Dívida Ativa do Município, para fins de cobrança administrativa e judicial, nos termos da legislação vigente.

São Gonçalo do Amarante-CE, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Transmitedor/Vendedor (ou representante legal)

Assinatura do Adquirente/Comprador (ou representante legal)

CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA SEFIN

Data do recebimento	Matrícula do funcionário	Nome do funcionário			
Apresentante (resp. pelas inform.)					
<input type="checkbox"/> Contribuinte <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Despachante <input type="checkbox"/> Cartório/Imobiliária/Construtora					
Nome do apresentante	CPF do apresentante	Distrito	Quadra	Lote	Compl. lote

