**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS GUIA DE INFORMAÇÃO - INTER VIVOS**

***\*\* Todas as informações solicitadas neste documento é de preenchimento obrigatório e não poderá ter rasuras.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **01 – DADOS DO ADQUIRENTE: *(obs: havendo mais de 01 adquirente, informar os demais no campo 6 )***  **NOME DO ADQUIRENTE**:  **ENDEREÇO COMPLETO**:  **CPF/CNPJ**:       **TELEFONE E EMAIL**: | | |
| **02 – DADOS DO TRANSMITENTE *(obs: havendo mais de 01 transmitente, informar os demais no campo 6 )***  **NOME DO TRANSMITENTE:**  **ENDEREÇO COMPLETO:**  **CPF/CNPJ:**       **TELEFONE E EMAIL:** | | |
| **03 – DADOS DA TRANSMISSÃO:**  NATUREZA DA TRANSMISSÃO: (EX:. COMPRA / VENDA / USUCAPIÃO / INTEGRALIZAÇÃO / CESSÃO DE HERANÇA / ETC)  (     ):**COMPRA E VENDA**  (     ):**OUTRA** (*especificar*) : | | **04 – VALOR DA TRANSAÇÃO (*obrigatório*)**    *R$:* |
| **05– DADOS DO IMÓVEL**  INSCRIÇÃO CADASTRAL *(zona, quadra, lote, sublote):*  AREA DO TERRENO (m²):       AREA DA CONSTRUÇÃO (m²):       FRAÇÃO IDEAL:  ENDEREÇO COMPLETO:  PERCENTUAL A SER CONSIDERADO (     ) *(100% ou outro a especificar)*  DESCRIÇÃO GERAL DO IMÓVEL***:*** | | |
| **06 – OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES (Caso queira receber as guias para pagamento digitalmente, nos informe o email)** | | |
| **07 – TERMO DE RESPONSABILIDADE**  *ATENÇÃO: NÃO ASSINE ESTE FORMULÁRIO ANTES DE SEU TOTAL PREENCHIMENTO. CONFIRA TODOS OS DADOS ANTES DE ASSINÁ-LO. A INFORMAÇÃO PRESTADA DEVERÁ ESTAR CORRETA, COMPLETA E SER VERDADEIRA.* **DECLARO SOB AS PENAS DA LEI SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**  ASS: DO ADQUIRENTE / TRANSMITENTE OU RESPONSAVEL LEGAL  NOME COMPLETO DO CONTATO:  TELEFONE PARA CONTATO:  **(OBRIGATÓRIO)** | **08 – RECEBIMENTO** ***(preenchido pela Prefeitura de Divinópolis)***  MATRÍCULA DO IMÓVEL:  PROCESSO:  VALOR FISCAL DO IMÓVEL: R$    TOTAL A TRIBUTAR: R$  DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES TRIBUTÁRIAS* | |