



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ – ES
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES

Assunto: Requerimento de Avaliação de Imóvel para fins de Imposto sobre a Transmissão Inter Vivos – ITBI.

_____ (nome completo do requerente), residente e domiciliado a _____ (endereço completo: rua/avenida, nº, complemento se houver, bairro, cidade, CEP), inscrito no CPF sob o nº _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, _____ (profissão), venho respeitosamente à presença de V. Ex.^a, requerer que seja efetuada a Avaliação para fins de Imposto sobre a Transmissão Inter Vivos do imóvel _____ (rural ou urbano), com área de _____ m² especificado no quadro anexo e conforme Guia de Transmissão.

Nestes termos, para deferimento,

_____ (cidade/UF), ____ de _____ de _____.

Requerente

Nome Legível:
CPF: