ANTES DE PREENCHER LEIA ATENTAMENTE TODO O IMPRESSO E CONSULTE AS INSTRUÇÕES



## IMPOSTO MUNICIPAL SOBRE AS TRANSMISSÕES ONEROSAS DE IMÓVEIS (IMT) DECLARAÇÃO PARA LIQUIDAÇÃO

01	SERVIÇO DE FINANÇAS ONDE É APRESENTADA A DECLARAÇÃO									
Cod										

(Modelo 1)				(OID/	ιζνίο		Cod.:								
I	I IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO														
02	NIF /	/ NIPC:	03 Nome:												
	Tel/T		05 E-Mail:				@								
06	Domi- Fis	cílio País/Território/Região:	07	Esta Civ			08 Regim Casan			09 NI	F ônjuge:				
II	II IDENTIFICAÇÃO DO FACTO TRIBUTÁRIO														
10	0 CÓDIGO: DESCRIÇÃO:						OD. CAD	UCID	ADE ISE	NÇÃO	D:	12	DATA	i: /	1
II	III TITULAR(ES) DO(S) BENS OU DIREITOS TRANSMITIDOS (Preencher Anexo I, caso existam mais intervenientes)														
13		NIF - NIPC 14	Nome					15	Est.civil	16	Reg. Casament	o 17		NIF Cô	njuge
IV	IV 18 N°. Ordem do Bem: 1 IDENTIFICAÇÃO DO BEM (Preencher Anexo II, caso existam mais bens)														
19	Tipo	(R/U): 20 Município: 21 Freguesia:				22	Artigo:		23 F	racção	Secção:		24	Árv/Col:	1
25	LOC	ALIZAÇÃO:				L			<u> </u>						
		26 Norte:			27 Nascente:										
Con	ronta	ações 28 Sul:				29	Poente:							_	
30	Área(	(m²): 31 Destino do Ber	em: 32 Ónus/Enca	rgos:		Vista	s	Pass	sagens		Águas	33	Tipo	Bem:	
34		vata de 35 Valor da Renda / Pensão: , 36 Valor das Benfeitorias / Prédios em Construção: . , 37 Valor partes integrantes:										,			
IDENTIFICAÇÃO DO DIREITO 38 Tipo de direito: 39 Período: 40 Idade/Duração do contrato:															
41	Obse	ervações:													
V FACTO TRIBUTÁRIO (Preencher Anexo III, caso o número de linhas seja insuficiente)															
42 N° ORDEM DO BEM: 43 NIF/NIPC: 44 QUOTA/PARTE: 45 VALOR DO ACTO OU CONTRATO: ,															
ONUS/ENCARGOS: 46 CÓDIGO: 47 VALOR: BENEFÍCIOS FISCAIS: 48 CÓDIGO: 49 VALOR:															
								,							
		CO PREVISTO: . , 51	T EKINOTAL OE			IENTOS			,   53	Liquid	lação(ões)	IMŤ:	ND 01	IOTAG	
V		9/ CADITAL	QUOTAS NAS SOCIEDADE				TAL IÁ				<u> </u>	1	)K QI	JUIAS	
54	NIP	C SOCIEDADE: 55 PREVIAMENTE D		SE .	57	% CAPI TRIBU	TADA 58	B NIF	F DO SÓCIO	O ALIEN	IANTE: 5	59 %	CAPI	TAL A A	OQUIRIR
								Щ							
VII		DIS	DISCRIMINAÇÃO DE OUTRO	S VAI	ORE	S QUE	INTEGRA	AM O A	ACTO OU	CON	TRATO				
60	VALO	R DOS MÓVEIS EM CASO DE PERMUTA	ΓΑ: ,		61	VALOR	GLOBAL D	O ACTO	OU CON	TRATO	:				,
VI	II	OUTROS ELEMENTOS RE TRIBUTA	IX DOCUMENTOS ANEXOS À DECLARAÇÃO (Quant.)												
62			***************************************		63	Decla	ração de Ir	nscriçã	io / Actua	lização	da Matri	Z			
				64	Anexo				66	Anexo II	I				
					65	Anexo	I			67	Outros	documen	itos		
Х	(	ENCERRAMENTO DA DECLAR	RAÇÃO		Х		PARA US	O EX	CLUSIV	O DO	SERVIÇO	DE FII	NANÇ	AS	
A d	A declaração corresponde à verdade e não houve qualquer omissão				70 N.º de Registo da Declaração:										
68 Local e Data: , / /				O FUNCIONÁRIO CARIMBO DE RECEPÇÃO											
O Declarante ( assinatura )					Data	a: .	1 1								
Se a declaração for apresentada por um representante, gestor de negócios ou pelo					Non	ne:									
cabeça-de-casal indique: Nome:															
					Rubrica										
69	69 NIF:														