



**NOVA
FRIBURGO**
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A D E
F A Z E N D A

**TERMO DE RETIRADA
DE GUIA DE ITBI**

TERMO DE RETIRADA

Eu, _____,

CPF nº _____, abaixo assinado, retirei a(s)

guia(s) _____ para pagamento de ITBI nº(s) para ser(em)

recolhida(s) por mim em outro banco.

Nova Friburgo/RJ, ____/____/____.

Assinatura

OBS.: ANEXAR CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.