

**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.**