|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Requerente | | | | |
| Endereço | | | | Complemento |
| Cidade | Bairro | | UF | Cep |
| CPF/CNPJ | | Telefone | | |

|  |
| --- |
| **REVISÃO DE VALOR DE ITBI** |

|  |
| --- |
| **GUIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AVALIAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **MOTIVO** |

|  |
| --- |
| **O requerente solicita reavaliação do valor atribuído ao imóvel pelo(s) seguinte(s) motivo(s):**    **Área de construção Estado de conservação Localização do imóvel**  **Topografia do terreno Valor de mercado Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Endereço do imóvel |
| Ponto de referência |
| **EM CASO DE APARTAMENTO, INFORMAR:**   * ÁREA ÚTIL ...........................................: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * QUANTIDADE DE QUARTOS ................: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * QUANTIDADE DE VAGA DE GARAGEM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| OBSERVAÇÃO: |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Requerente | Data |