PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE-PR
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ITBI

TRANSMITENTE(S): Endereço: Nº Complemento: Bairro: Cidade: CEP: Telefone:	**CPF/CNPJ**
ADQUIRENTE(S): Endereço: Nº Complemento: Bairro: Cidade: CEP: Telefone:	**CPF/CNPJ**
DESCRIÇÃO DO IMÓVEL:	
VALOR DECLARADO:	**R$**
O contribuinte acima requer a Isenção de guia de ITBI para fins de: o Divisão Amigável; o Aquisição atraves de Programa Habitacional; o Templo de qualquer culto; o Associação sem fins lucrativos; o Incorporação ao patrimônio da Pessoa Jurídica; o Outro:	

O contribuinte declara que as declarações prestadas são a expressão a verdade.
Pede deferimento.

_____, ____/_____/_____

_____ _____

CONTRIBUINTE TRANSMITENTE