



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIM BRANCO**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Secretária de Finanças e Planejamento  
Setor de Arrecadação

**GUIA DE INFORMAÇÃO – ITBI “INTER – VIVOS”**

|                                                                                                                                   |                                                             |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nome do adquirente:                                                                                                               |                                                             |                          |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                             |                          |
| Município:                                                                                                                        | CEP:                                                        |                          |
| Natureza da transmissão:                                                                                                          |                                                             |                          |
| Insc. S.R.C. Vend.:                                                                                                               |                                                             |                          |
| Nome do Transmittente:                                                                                                            |                                                             |                          |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                         |                                                             |                          |
| Natureza do Imóvel (lote, terreno rural com ou sem benfeitoria – apto - etc.):                                                    |                                                             |                          |
| Insc. Incri:                                                                                                                      |                                                             |                          |
| Natureza das benfeitorias (residencial – rural – comercial – etc.):                                                               |                                                             |                          |
| Qualidade do imóvel: O <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |                                                             |                          |
| Área do imóvel:                                                                                                                   | Área construída:                                            | Nº Módulo:               |
| Fração Min. Parc.:                                                                                                                | Localização – Identificação – Denominação do Imóvel – etc.: |                          |
| Valor:                                                                                                                            |                                                             |                          |
| Cartório onde se lavrará o instrumento:                                                                                           |                                                             |                          |
| Transc. Anterior:                                                                                                                 |                                                             |                          |
| Observações:                                                                                                                      |                                                             |                          |
| Local e data                                                                                                                      |                                                             | Assinatura do informante |
| <b>PARA USO DA REPARTIÇÃO</b>                                                                                                     |                                                             |                          |
| Terreno ou lote _____ Benfeitoria _____ Construções _____                                                                         |                                                             |                          |
| Tributar _____ Recolhido _____ Agência _____                                                                                      |                                                             |                          |
| Data ____ / ____ / ____ Valor do ITBI _____ Nº da GA _____                                                                        |                                                             |                          |
| Repartição: _____ Data ____ / ____ / ____                                                                                         |                                                             |                          |
| Ass. Do Avaliador                                                                                                                 |                                                             | Cargo                    |