
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

PORTARIA N° 17, DE 05 DE AGOSTO DE 2.020.

DISPÕE SOBRE FORMULÁRIO PRÓPRIO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O LANÇAMENTO DO IMPOSTO SOBRE A TRANSMISSÃO INTER-VIVOS DE BENS IMÓVEIS (ITBI), E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

MYLÈNE CURI VILLELA ALVARENGA, Secretária Municipal de Fazenda e Planejamento, no uso de suas atribuições legais, nos termos do Decreto n° 13.772/2017,

RESOLVE,

Art. 1º. Nos termos do artigo 102 da Lei Complementar n° 092/2006 (Código Tributário Municipal), o lançamento do Imposto sobre a Transmissão Inter-Vivos de Bens Imóveis (ITBI) será requerido pelo contribuinte ou procurador habilitado, mediante aquiescência do transmitente ou procurador habilitado, em formulário próprio, devidamente preenchido e instruído com os documentos exigidos pela lei civil para as transmissões.

§ 1º. O formulário próprio previsto no *caput* observará o disposto no Anexo Único deste Decreto e deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, em 02 (duas) vias, acompanhado dos seguintes documentos:

I – Certidão de Matrícula atualizada do Imóvel, expedida no período máximo de 90 (noventa) dias;

II – Comprovante de residência do(s) adquirente(s), expedida no período máximo de 90 (noventa) dias; e

III – Cadastro de Pessoa Física (CPF) e Carteira de Identidade (RG) do adquirente, ou Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) do adquirente, conforme o caso.

§ 2º. Os documentos previstos no *caput* não prejudicam a solicitação de novos documentos pela Secretaria Municipal de Fazenda Planejamento, em caso de necessidade casuística.

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Lavras, 05 de agosto de 2020.

MYLÈNE CURI VILLELA ALVARENGA

Secretária Municipal de Fazenda e Planejamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS
 ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
 DEPARTAMENTO DA RECEITA IMOBILIÁRIA
GUIA DE INFORMAÇÃO DE ITBI

| |
|--|
| PROCESSO N° _____ DATA ____/____/____ |
|--|

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER TOTALMENTE PREENCHIDO SEM EMENDAS OU RASURAS, POIS SERVIRÁ DE BASE AO LANÇAMENTO DO ITBI

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| 1) DADOS DO ADQUIRENTE | | |
| NOME: _____ | | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| ENDEREÇO: _____ | NÚMERO: _____ | |
| COMPLEMENTO: _____ | BAIRRO: _____ | EMAIL: _____ |
| CEP: _____ | TELEFONE: _____ | CPF/CNPJ: _____ |
| OBS:HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, ASSINALE O CAMPO OUTROS E RELACIONE-O(S) NO CAMPO 7 INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ | | |
| 2) DADOS DO TRANSMITENTE | | |
| NOME: _____ | | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| ENDEREÇO: _____ | NÚMERO: _____ | |
| COMPLEMENTO: _____ | BAIRRO: _____ | EMAIL: _____ |
| CEP: _____ | TELEFONE: _____ | CPF/CNPJ: _____ |
| OBS:HAVENDO MAIS DE UM ADQUIRENTE, ASSINALE O CAMPO OUTROS E RELACIONE-O(S) NO CAMPO 7 INFORMANDO NOME E CPF/CNPJ | | |
| 3) DADOS DO IMÓVEL | | |
| MATRÍCULA: _____ | PERCENTUAL OU FRAÇÃO ADQUIRIDA: _____ | |
| CÓDIGO REDUZIDO: _____ | INSC. CADASTRAL: _____ | |
| ENDEREÇO: _____ | NÚMERO: _____ | |
| COMPLEMENTO: _____ | BAIRRO: _____ | CEP: _____ |
| ÁREA TERRENO: _____ | ÁREA CONSTRUÍDA: _____ | FRAÇÃO IDEAL: _____ |
| 4) DADOS DA TRANSMISSÃO/CESSÃO | | |
| NATUREZA DA TRANSMISSÃO/CESSÃO: | | |
| <input type="checkbox"/> COMPRA E VENDA | <input type="checkbox"/> CESSÃO DE DIREITOS | <input type="checkbox"/> PERMUTA |
| <input type="checkbox"/> OUTRAS (ESPECIFICAR) _____ | | |
| VALOR DA TRANSAÇÃO (EM NÚMEROS E POR EXTENSO): _____ | | |
| IMÓVEL FINANCIADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | |
| RECURSOS PRÓPRIO (R\$) _____ | RECURSO FINANCIADO(R\$) _____ | |
| REC. EGTS DESCONTO (R\$) _____ | REC. CONTA VINCULADA EGTS(R\$) _____ | |
| 5) ENDEREÇO PARA ENTREGA DE IPTU | | |
| ENDEREÇO: _____ | NÚMERO/COMPLEMENTO: _____ | |
| BAIRRO: _____ | CIDADE: _____ | CEP: _____ |
| 6) TERMO DE RESPONSABILIDADE | | |
| DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS. | | |
| CARTÓRIO QUE SE DARÁ A LAVRATURA: _____ | | |
| EMAIL: _____ | TELEFONE: _____ | |
| ADQUIRENTE/REPRESENTANTE/INFORMANTE _____ | CPF _____ | DATA _____ |

