

DECLARAÇÃO DE TRANSAÇÃO IMOBILIÁRIA INTER VIVOS

1. ADQUIRENTE			
NOME:			CPF/CNPJ:
ENDEREÇO/DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
E-MAIL:	TELEFONE(S) FIXO(S) (COM DDD):	TELEFONE(S) CELULAR(ES) (COM DDD):	

2. TRANSMITENTE			
NOME:			CPF/CNPJ:
ENDEREÇO/DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
E-MAIL:	TELEFONE(S) FIXO(S) (COM DDD):	TELEFONE(S) CELULAR(ES) (COM DDD):	
OBS.: HAVENDO MAIS DE UM TRANSMITENTE, RELACIONAR NO QUADRO "06. OBSERVAÇÕES", INFORMANDO NOME, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, DADOS PARA CONTATO DE TODOS OS TRANSMITENTES.			

3. DADOS DO IMÓVEL			
DESCRIÇÃO: (tipo do imóvel, área, área construída etc.)			
ENDEREÇO DO IMÓVEL:			
Nº MATRÍCULA:	OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:	DIC:

4. DADOS DA OPERAÇÃO		
NATUREZA DO NEGÓCIO:	PERCENTUAL TRANSMITIDO: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> OUTRO: ESPECIFICAR:	
	VALOR DO NEGÓCIO: R\$	
	DATA DO NEGÓCIO:	
ELEMENTOS ADICIONAIS:		
O NEGÓCIO FOI INTERMEDIADO POR CORRETOR(A)/IMOBILIÁRIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DO CORRETOR(A)/IMOBILIÁRIA:	CPF/CNPJ:
OBS.: HAVENDO QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES, INFORMAR NO CAMPO "ELEMENTOS ADICIONAIS", ACIMA.		

5. DOCUMENTOS APRESENTADOS		
<input type="checkbox"/> MATRÍCULA ATUALIZADA (obrigatório)	<input type="checkbox"/> CONTRATO (NEGÓCIO JURÍDICO)	<input type="checkbox"/> PROCURAÇÃO
<input type="checkbox"/> CONTRATO SOCIAL	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO CONTRATO SOCIAL	<input type="checkbox"/> ESTATUTO
<input type="checkbox"/> OUTROS (DESCREVER):		

DECLARAÇÃO DE TRANSAÇÃO IMOBILIÁRIA INTER VIVOS

6. OBSERVAÇÕES

7. INFORMAÇÕES

- NÃO ASSINE ESTA DECLARAÇÃO ANTES DO PREENCHIMENTO E CONFIRA ATENTAMENTE TODOS OS DADOS ANTES DE ASSINA-LA.
- QUANDO O DECLARANTE NÃO FOR O ADQUIRENTE OU O TRANSMITENTE, JUNTAR A PROCURAÇÃO.
- INFORMAÇÕES PRESTADAS COM OMISSÕES E/OU INFORMAÇÕES INVERÍDICAS SUJEITARÁ O INFRATOR ÀS PENALIDADES LEGAIS.
- EVENTUAIS ERROS E/OU INCORREÇÕES NOS DADOS INFORMADOS NESTA DECLARAÇÃO PODERÃO SER RETIFICADOS DE OFÍCIO PELA AUTORIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELO LANÇAMENTO DO TRIBUTOS, CONFORME ARTIGO 147, § 2º DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL.
- O FISCO PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTAÇÃO OU ESCLARECIMENTOS COMPLEMENTARES.
- AO ASSINAR ESTA DECLARAÇÃO, O DECLARANTE ASSUME A RESPONSABILIDADE PELOS DADOS INFORMADOS.
- O DECLARANTE DEVE RUBRICAR/ASSINAR TAMBÉM A PRIMEIRA PÁGINA DESTA DECLARAÇÃO.

8. DECLARAÇÃO/TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO, SOB AS PENAS PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE DISPÕE QUE “OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVIA SER ESCRITA, COM O FIM DE PREJUDICAR DIREITO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE: **PENA - RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO[...]**”, BEM COMO OS ARTS. 1º E 2º DA LEI 8.137/1990, ALÉM DE MULTA DE ATÉ 200% DO IMPOSTO SONEGADO OU VANTAGEM PRETENDIDA (ART. 20, LEI MUNICIPAL 859/1989), **QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS SÃO VERDADEIROS.**

NOME:		CPF:
DATA:	ASSINATURA:	

9. RESERVADO AO FISCO