



Para efeito do recolhimento do Imposto Sobre a Transmissão Onerosa de Bens Imóveis e de direitos a ele(s) relativo(s), o abaixo assinado solicita que seja procedida a avaliação do(s) bem(ns) abaixo discriminado(s):

Carimbo do Cartório:

Espaço reservado para afixar a etiqueta de protocolo.

### LOCALIZAÇÃO

Endereço:	<input type="text"/>		
Complemento:	<input type="text"/>	Apto:	<input type="text"/>
Loteamento:	<input type="text"/>	Quadra:	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>	Lote:	<input type="text"/>
Área (m²):	<input type="text"/>	Cad. Municipal:	<input type="text"/>
	Fração Ideal (Apto + Vaga de Garagem): <input type="text"/>		

Descrição detalhada do bem:

Operação:	<input type="text"/>	Valor da Aquisição:	<input type="text"/>
Adquirente:	<input type="text"/>	CNPJ ou CPF:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>
Complemento:	<input type="text"/>	Apartamento:	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>	Município:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	CEP.:	<input type="text"/>
Vendedor:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Anuente:	<input type="text"/>	CNPJ ou CPF:	<input type="text"/>
Anuente:	<input type="text"/>	CNPJ ou CPF:	<input type="text"/>

Declaro, sob as **PENAS DA LEI**, serem verdadeiras as informações inseridas nesta **GUIA DE TRANSMISSÃO**.  
Guarapari (ES),

Espaço reservado à autenticação da assinatura do titular do cartório ou do adquirente.

Transmitente ou Titular do Cartório.

Adquirente.