



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DA FAZENDA

Ao Sr. Secretário da Fazenda da Prefeitura de Xangri-Lá,
Vem requerer a:

Número do Processo Administrativo

SERVIÇO: RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTO DO ITBI
SUB-SERVIÇO: NÃO REALIZAÇÃO DO ATO JURÍDICO
BASE LEGAL: Lei Complementar Municipal nº 51/2009 – ART 22, inciso I

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE (Adquirente na transação indicada na guia de ITBI)

NOME DO CONTRIBUINTE	CPF / CNPJ
ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE	TELEFONES P/CONTATO
EMAIL PARA CONTATO	

QUEM EFETUOU O PAGAMENTO?

O próprio requerente Outro. Nome e CPF/CNPJ:

Nº DA GUIA DE ITBI	DATA DO PAGAMENTO	DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO	
		TITULAR:	
		CPF:	
		BANCO:	AG
		CONTA N.º	<input type="checkbox"/> C/C <input type="checkbox"/> POUPANÇA

DOCUMENTOS PERTINENTES À SOLICITAÇÃO QUE DEVEM SER JUNTADOS AO REQUERIMENTO

- Guia de ITBI e o respectivo comprovante de pagamento, ambos originais;
- Declaração do Tabelião, Escrivão ou Agente Financeiro, ou do Registro de Imóveis, de que não se formalizou a transação prevista na guia, com data posterior a do pagamento e indicação expressa do nº da Guia;
- Cópia da Matrícula do Registro de Imóveis atualizada, com data posterior à do pagamento.

DOCUMENTOS DO CONTRIBUINTE QUE DEVEM SER JUNTADOS AO REQUERIMENTO

PESSOA FÍSICA

- Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua do contribuinte.

PESSOA JURÍDICA

- Cópia do Contrato Social ou Estatuto da Sociedade, e última alteração, com a indicação do seu representante legal;
- Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua, do representante da sociedade;
- Documento ou carimbo onde conste o CNPJ da sociedade.

PROCURADOR

- Procuração com firma reconhecida;
- Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua, do procurador.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Assinatura do Requerente

Ao Protocolo	Despacho:	Carimbo e Assinatura
Código p/ Protocolo: 719	<input type="checkbox"/> Deferido	Em ___/___/___
Destino: Secretaria da Fazenda	<input type="checkbox"/> Deferido Parcialmente	
Data: ___/___/___	<input type="checkbox"/> Indeferido	
	<input type="checkbox"/> Arquite-se	