



Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
**CNPJ 15.023.914/0001-45**  
**Gabinete do Prefeito Municipal**

**Anexo II**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**  
**AVALIAÇÃO / ITBI - IMÓVEL RURAL**

Identificação do (a) Requerente:

NOME: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
RG nº: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO/DATA EXP.: \_\_\_\_\_  
END.: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
FONE CONTATO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**DADOS DO IMÓVEL:**

**IMÓVEL RURAL:**

NOME DA PROPRIEDADE: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA DE REGISTRO/CARTÓRIO: \_\_\_\_\_  
ÁREA DA PROPRIEDADE EM HECTARES: \_\_\_\_\_  
LOCALIZAÇÃO E DISTÂNCIA DA CIDADE: \_\_\_\_\_  
COORDENADAS GEOGRÁFICAS: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO DA EDIFICAÇÃO:**

**INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE:**

BENFEITORIAS: Sim ( ) Não ( ), TIPO DE BENFEITORIAS: CASA: Sim ( ) Não ( ), CURRAL: Sim ( ) Não ( ), CURRAL COBERTO: Sim ( ) Não ( ), GALPÃO/BARRACÃO: Sim ( ) Não ( ), REPRESA DE PEIXES: Sim ( ) Não ( ), CERCAMENTO: Sim ( ) Não ( ), ESTRADAS: Sim ( ) Não ( ), ÁREA DAS BENFEITORIAS EM HECTARES: \_\_\_\_\_, POSSUI ÁREA DE PRESERVAÇÃO AMBIENTAL: Sim ( ) Não ( ), ÁREA DA PRESERVAÇÃO AMBIENTAL EM HECTARES: \_\_\_\_\_, POSSUI GEORREFERENCIAMENTO: Sim ( ) Não ( ),  
OUTRAS INFORMAÇÕES: \_\_\_\_\_

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: **MATRÍCULA DE REGISTRO DO IMÓVEL ATUALIZADA; CONTRATOS DE COMPRA/VENDA; DECLARAÇÃO DO VALOR DO NEGÓCIO; GEORREFERENCIAMENTO OU MAPA DE LOCALIZAÇÃO COM COORDENADAS GEOGRÁFICAS, GUIA DE INFORMAÇÃO DE ITBI.**

OBS.: PODERÃO SER SOLICITADOS OUTROS DOCUMENTOS POSTERIORMENTE CASO NECESSÁRIO, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 65/2022.

**Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis**

Nestes Termos, P. Deferimento.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

CARIMBO / PROTOCOLO PREFEITURA

\_\_\_\_\_  
ASS. DO REQUERENTE

\*PRAZO PARA ATENDIMENTO DA PRESENTE SOLICITAÇÃO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS.

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736  
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso  
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
**CNPJ 15.023.914/0001-45**  
**Gabinete do Prefeito Municipal**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DO VALOR DA TRANSAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_  
e do C.P.F \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ residente no endereço  
\_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ CEP  
\_\_\_\_\_, declaro para os devido fins e a quem possa interessar que o  
imóvel citado no requerimento anexo foi adquirido pelo valor de R\$ XXX.XXX,XX (valor  
por extenso), conforme faz prova os documentos anexos.

Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente  
de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local/Estado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente