



**REQUERIMENTO DE
REVISÃO DE ITBI**

DADOS DO REQUERENTE

Requerente			
Endereço			Complemento
Cidade	Bairro	UF	Cep
CPF/CNPJ		Telefone	

REVISÃO DE VALOR DE ITBI

GUIA: _____ AVALIAÇÃO _____ INSCRIÇÃO _____

MOTIVO

O requerente solicita reavaliação do valor atribuído ao imóvel pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

- Área de construção Estado de conservação Localização do imóvel
 Topografia do terreno Valor de mercado
 Outros _____

Endereço do imóvel

Ponto de referência

OBSERVAÇÃO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- GUIA ORIGINAL DO ITBI
- RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Assinatura do Requerente

Data