



Prefeitura do Município de Bertoga
Secretaria de Administração e Finanças
Atendimento ao Contribuinte

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL*

Inscrição/Lançamento	Matrícula	Nº do Registro	Data de Emissão
----------------------	-----------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE*

Nome do Contribuinte			CPF / CNJP
Celular	Telefone Fixo	Telefone Alternativo	Data de Nascimento
Email			RG / IE

CO-PROPRIETÁRIOS

Nome do Contribuinte	CPF
Nome do Contribuinte	CPF
Nome do Contribuinte	CPF

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA*

Logradouro		Número	Sala/Apto
Bairro	Cidade	UF	CEP

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome legível: _____

RG: _____

CPF: _____

Ass. _____

ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE

SOLICITADA EM: ____/____/____.

Ass. _____