



REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE NÃO INCIDÊNCIA DO ITBI INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL

Identificação do Requerente

Razão Social	
CNPJ	
Nome Responsável	
RG	CPF
Endereço	
Bairro	Cidade
CEP	Telefone
E-mail	

Solicito o reconhecimento da não incidência do ITBI para os imóveis indicados a serem beneficiados, na transmissão de:

Bens ou direitos incorporados ao patrimônio de pessoas jurídicas em realização de capital

Imoveis (preenchimento obrigatório)

Matrícula	Inscrição Cadastral

Termo de Compromisso

Declaro ter conhecimento que a CERTIDÃO DE NÃO INCIDÊNCIA DO ITBI, a ser emitida após a análise do pedido, tem caráter provisório e deverá ser confirmado após fiscalização e análise da documentação e que a não confirmação implica em penalidades pelo artigo 229 Lei complementar nº 110/2021.

Para tanto, comprometo-me a juntar ao presente pedido cópias do Balanço Patrimonial e Demonstração de Resultado do Exercício e cópias das Declarações de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), no período determinado pelo § 2º do art. 229 da Lei complementar nº 110/2021, quando convocado pela fiscalização.

Por este instrumento, nomeio meu representante abaixo identificado, em ____ / ____ / ____:

Responsável pela empresa

Nome

CPF

Relação de documentos necessários: cópia simples

- Contrato Social e alterações;
- CNPJ
- Documentos dos Sócios (RG/CPF e Comprovante de endereço atual)
- Matrícula atualizada do imóvel ou imóveis (máximo 30 dias);
- Balanço Patrimonial e Demonstração de Resultado do Exercício (com as contas "Receitas Operacionais" expandidas);
- Declaração de informações da Pessoa Jurídica (DIPJ)
- Procuração caso não seja a parte.

Declaro estar ciente de que o não o preenchimento dos campos obrigatórios e a falta da documentação acima descrita, implicará no arquivamento automático deste processo.

_____/_____/_____

Assinatura do Requerente