



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA DO ITBI
F/SUBTF/CIT-2 – Gerência de Fiscalização
SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE REPOSIÇÃO

PROTOCOLO

RELAÇÃO DE IMÓVEIS NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
					PAL	Pos	AT
001	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
002	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
003	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
004	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
005	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
006	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
007	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
008	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
009	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
010	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
011	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
012	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
013	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
014	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
015	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
016	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA DO ITBI
F/SUBTF/CIT-2 – Gerência de Fiscalização
SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE REPOSIÇÃO

PROTOCOLO

RELAÇÃO DE IMÓVEIS NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
					PAL	Pos	AT
017	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
018	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
019	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
020	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
021	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
022	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
023	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
024	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
025	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
026	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
027	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
028	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
029	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
030	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
031	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
032	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA DO ITBI
F/SUBTF/CIT-2 – Gerência de Fiscalização
SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE REPOSIÇÃO

PROTOCOLO

RELAÇÃO DE IMÓVEIS NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
					PAL	Pos	AT
033	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
034	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
035	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
036	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
037	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
038	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____
039	____-____-____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	Utiliz. _____ Tipol. _____	Idade _____ AC _____	Test _____ NF _____

Ord.	Inscrição IPTU	Endereço	Perc. de titularid.	Valor atribuído (R\$)	Informações complementares de MP (para uso exclusivo da Fiscalização)		
040	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
041	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
042	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
043	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
044	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
045	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
046	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
047	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
048	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____