

À Prefeitura Municipal de Vargem Grande do Sul - SP

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____ RG: _____
Endereço: _____ Nº.: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

Vem à presença de Vossa Excelência requerer:

- Transferência para: _____
- Certidão Negativa de Débitos (CND)
- Imposto sobre Transmissão de Bens "Inter Vivos" (ITBI)
- Certidão: _____

Referente ao(s) imóvel(s) situados nesta cidade à

Rua/Avenida: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Quadra: _____ Lote: _____
Inscrição Nº: _____ Código do imóvel: _____

Rua/Avenida: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Quadra: _____ Lote: _____
Inscrição Nº: _____ Código do imóvel: _____

Termos em que,
Pede deferimento.

Vargem Grande do Sul, _____ de _____ de _____
