

Botuverá, ____ de _____ de 20____.

Ilmo. Sr.

Prefeito Municipal

Botuverá/ SC

Assunto: SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE IMÓVEL NO CADASTRO IMOBILIÁRIO (IPTU)

Senhor Prefeito,

Considerando que o imóvel da matrícula _____ não encontra-se cadastrado no cadastro imobiliário do município, solicitamos a devida inscrição, pelos motivos abaixo dispostos, conforme cópia da matrícula/contrato e formulários em anexo:

DESCREVER OS MOTIVOS DETALHADAMENTE. Anexar BCI e cópia da matrícula do imóvel e/ou contrato de compra e venda.

Nestes Termos

Pede e Aguarda Deferimento.

Assinatura do Proprietário

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Carimbo e Assinatura do recebedor

BOLETIM DE CADASTRO IMOBILIÁRIO B.C.I.



Prefeitura Municipal de Botuverá

PARA USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO

Cód.

Nº Arquivamento

Código de Acesso:

Loteamento:

Quadra:

Lote:

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU DETENTOR

Contribuinte.....:

CNPJ/CPF.....:

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

Rua, Av.:

Logradouro:

Nº

Andar/Sala:

Bairro:

ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA - DOMICÍLIO DO PROPRIETÁRIO (DETENTOR)

Rua, Av.:

Logradouro:

Nº

Andar/Sala:

Bairro:

CEP:

UF:

Município:

CROQUIS DA ÁREA / UNIDADE

<p>ESTRUTURA</p> <p>1. Alvenaria <input type="checkbox"/></p> <p>2. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>3. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>4. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>5. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>6. Tijolo <input type="checkbox"/></p>		<p>TIPO CONSTRUTIVO</p> <p>1. Alvenaria <input type="checkbox"/></p> <p>2. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>3. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>4. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>5. Tijolo <input type="checkbox"/></p> <p>6. Tijolo <input type="checkbox"/></p>		<p>POSICÃO</p> <p>1. Lateral <input type="checkbox"/></p> <p>2. Central <input type="checkbox"/></p> <p>3. Frontal <input type="checkbox"/></p> <p>4. Frontal <input type="checkbox"/></p>		<p>INST. SANITÁRIA</p> <p>1. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>2. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>3. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>4. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>5. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>6. Instalação <input type="checkbox"/></p>	
<p>INST. ELÉTRICA</p> <p>1. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>2. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>3. Instalação <input type="checkbox"/></p>		<p>SIT. CONSTRUTIVO</p> <p>1. Pronto <input type="checkbox"/></p> <p>2. Pronto <input type="checkbox"/></p>		<p>INST. ELÉTRICA</p> <p>1. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>2. Instalação <input type="checkbox"/></p> <p>3. Instalação <input type="checkbox"/></p>		<p>SIT. CONSTRUTIVO</p> <p>1. Pronto <input type="checkbox"/></p> <p>2. Pronto <input type="checkbox"/></p>	
<p>SERVIÇOS IMBENSOS</p>				<p>NO LOCAL DO BEM</p>			

OBSERVAÇÕES

<p>Água <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Poço <input type="checkbox"/></p> <p>Água Fria <input type="checkbox"/></p> <p>Água Quente <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Chuveiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Cozinha <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Banheiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavatório <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Louças <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Roupas <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Carro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Moto <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Bicicleta <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cadeira <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Sofá <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cama <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Tapete <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Estofado <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Móveis <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Outros <input type="checkbox"/></p>	<p>Água <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Poço <input type="checkbox"/></p> <p>Água Fria <input type="checkbox"/></p> <p>Água Quente <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Chuveiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Cozinha <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Banheiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavatório <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Louças <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Roupas <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Carro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Moto <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Bicicleta <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cadeira <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Sofá <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cama <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Tapete <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Estofado <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Móveis <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Outros <input type="checkbox"/></p>	<p>Água <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Poço <input type="checkbox"/></p> <p>Água Fria <input type="checkbox"/></p> <p>Água Quente <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Chuveiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Cozinha <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Banheiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavatório <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Louças <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Roupas <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Carro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Moto <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Bicicleta <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cadeira <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Sofá <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cama <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Tapete <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Estofado <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Móveis <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Outros <input type="checkbox"/></p>	<p>Água <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Poço <input type="checkbox"/></p> <p>Água Fria <input type="checkbox"/></p> <p>Água Quente <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Chuveiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Cozinha <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Banheiro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavatório <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Louças <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Roupas <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Carro <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Moto <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Bicicleta <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cadeira <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Sofá <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Cama <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Tapete <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Estofado <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Móveis <input type="checkbox"/></p> <p>Água de Lavar Outros <input type="checkbox"/></p>
--	--	--	--

INFORMAÇÕES GERAIS

OCUPAÇÃO	SIT. TERRENO	UTIL. IMÓVEL	PEDALOGIA	CALÇADA	TOPOGRAFIA
1. Não Construído <input type="checkbox"/>	1. Esquina <input type="checkbox"/>	1. Sem Uso <input type="checkbox"/>	1. Alagado <input type="checkbox"/>	1. Sim <input type="checkbox"/>	1. Plano <input type="checkbox"/>
2. Ruínas <input type="checkbox"/>	2. L. Frente <input type="checkbox"/>	2. Residencial <input type="checkbox"/>	2. Inundável <input type="checkbox"/>	2. Não <input type="checkbox"/>	2. Aclive <input type="checkbox"/>
3. Em Demolição <input type="checkbox"/>	3. Encravado Vila <input type="checkbox"/>	3. Comércio Serviço <input type="checkbox"/>	3. Rochoso <input type="checkbox"/>		3. Declive <input type="checkbox"/>
4. Const. Paraliz. <input type="checkbox"/>		4. Industrial <input type="checkbox"/>	4. Normal <input type="checkbox"/>		4. Topografia Irregular <input type="checkbox"/>
5. Const. Andamen. <input type="checkbox"/>		6. Agropecuário <input type="checkbox"/>	5. Arenoso <input type="checkbox"/>		
6. Construído <input type="checkbox"/>			6. Combinação dos Demais <input type="checkbox"/>		
MURADO	LIMITAÇÃO	PATRIMÔNIO	USO DO IMÓVEL	ISENTO IPTU	ISENTO DO TSU
1. Sim <input type="checkbox"/>	1. Com Cerca <input type="checkbox"/>	1. Público <input type="checkbox"/>	1. Alugado <input type="checkbox"/>	1. Sim <input type="checkbox"/>	1. Sim <input type="checkbox"/>
2. Não <input type="checkbox"/>	2. Sem Cerca <input type="checkbox"/>	2. Particular <input type="checkbox"/>	2. Próprio <input type="checkbox"/>	2. Não <input type="checkbox"/>	2. Não <input type="checkbox"/>
		3. Religioso <input type="checkbox"/>			

INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO

CARACTERÍSTICA	REV. EXTERNO	PISO	FORRO	COBERTURA
1. Casa <input type="checkbox"/>	1. S/ Revestimento <input type="checkbox"/>	1. Terra Batida <input type="checkbox"/>	1. Inexistente <input type="checkbox"/>	1. Palha/Zinco <input type="checkbox"/>
2. Sobrado <input type="checkbox"/>	2. Reboco <input type="checkbox"/>	2. Cimento <input type="checkbox"/>	2. Madeira <input type="checkbox"/>	2. Fibra Cim. <input type="checkbox"/>
3. Apartamento <input type="checkbox"/>	3. Óleo <input type="checkbox"/>	3. Cerâmica <input type="checkbox"/>	3. Estuque <input type="checkbox"/>	3. Telha <input type="checkbox"/>
4. Telheiro <input type="checkbox"/>	4. Caição <input type="checkbox"/>	4. Tábuas <input type="checkbox"/>	4. Laje <input type="checkbox"/>	4. Laje <input type="checkbox"/>
5. Galpão <input type="checkbox"/>	5. Madeira <input type="checkbox"/>	5. Taco <input type="checkbox"/>	5. Chapas <input type="checkbox"/>	5. Especial <input type="checkbox"/>
6. Indústria <input type="checkbox"/>	6. Cerâmica <input type="checkbox"/>	6. Mat. Plástico <input type="checkbox"/>		
7. Loja <input type="checkbox"/>	7. Especial <input type="checkbox"/>	7. Especial <input type="checkbox"/>		
8. Especial <input type="checkbox"/>				
INST. SANITÁRIA	POSIÇÃO	TIPO CONSTRUÇÃO	ESTRUTURA	EST. CONSTRUÇÃO
1. Inexistente <input type="checkbox"/>	1. Isolada <input type="checkbox"/>	1. Alvenaria <input type="checkbox"/>	1. Concreto <input type="checkbox"/>	1. Nova/Ótimo <input type="checkbox"/>
2. Externa <input type="checkbox"/>	2. Geminada <input type="checkbox"/>	2. Taipa <input type="checkbox"/>	2. Alvenaria <input type="checkbox"/>	2. Bom <input type="checkbox"/>
3. Inst. Simples <input type="checkbox"/>	3. Superposta <input type="checkbox"/>	3. Barraco <input type="checkbox"/>	3. Madeira <input type="checkbox"/>	3. Regular <input type="checkbox"/>
4. Inst. Completa <input type="checkbox"/>	4. Conjugada <input type="checkbox"/>	4. Madeira <input type="checkbox"/>	4. Metálica <input type="checkbox"/>	4. Mau <input type="checkbox"/>
5. Mais de 1 Inst. <input type="checkbox"/>		5. Mista <input type="checkbox"/>		
INST. ELÉTRICA	SIT. CONSTRUÇÃO	FACHADA	SITUAÇÃO DO IMÓVEL	
1. Inexistente <input type="checkbox"/>	1. Frente <input type="checkbox"/>	1. Alinhada <input type="checkbox"/>	1. Fechado / Vago <input type="checkbox"/>	
2. Aparente <input type="checkbox"/>	2. Fundos <input type="checkbox"/>	2. Recuada <input type="checkbox"/>	2. Fechado / Abandonado <input type="checkbox"/>	
3. Embutida <input type="checkbox"/>			3. Ocupado <input type="checkbox"/>	

SERVIÇOS URBANOS

DIMENSÕES DA UNIDADE

NO LOGRADOURO		NA UNIDADE			
Esgoto	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Esgoto	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Área do Terreno	<input type="text"/>
Água	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Água	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Área da Unid. Principal	<input type="text"/>
Iluminação Pública	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Água de Poço	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Área da Unid. Secundária	<input type="text"/>
Calçamento	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Luz / Força	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Testada do Imóvel	<input type="text"/>
Limp. Urbana	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Telefone	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Testada c/ Ilum. Pública	<input type="text"/>
Gal. Pluvial	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Coleta Lixo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Testada c/ Calçada	<input type="text"/>
Rede Telefone	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Fossa	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Testada c/ Limp. Pública	<input type="text"/>
Sargetas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			Nº Pavim. da Edificação	<input type="text"/>
Coleta Lixo	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				

Data: ____/____/____. Cadastrador: _____. Data: ____/____/____. Revisor: _____