



MUNICÍPIO DA BOAVISTA
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Boa Vista

PAGAMENTO DE IUP DE TRANSMISSÃO

Requerente										
Nome	_____									
Contribuinte fiscal nº (NIF)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
Contacto	_____ Residente em _____									
, pretende liquidar o Imposto Único sobre o Património, ao abrigo das disposições legais vigentes, pela transmissão de:										
✓ Prédio rústico	<input type="checkbox"/>									
✓ Prédio urbano	<input type="checkbox"/>									
✓ Matriz nº	_____									
pertencente a _____										
sito em _____	pelo valor de _____ \$00									
(_____).										

Pede deferimento,

Cidade de Sal Rei, _____ de _____ de _____

(Assinatura)

- Em anexo:
- Cópia autenticada da Escritura de _____
 - Documento de Identificação do (s) comprador (es)
 - Declaração de NIF
 - Documento de Identificação do mandatário
 - Cópia de procuração
 - Registo Comercial da Sociedade

Comprovativo - **Pagamento de IUP de Transmissão**

Câmara Municipal da Boa Vista

O requerente,

Cidade de Sal Rei, ____ / ____ / ____

O Funcionário, _____