



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITAS PÚBLICAS
COORDENADORIA DE RECEITAS IMOBILIÁRIAS

Processo nº: _____

ESTIMATIVA FISCAL ITBI: RECLAMAÇÃO/CONTESTAÇÃO

DADOS DO CONTRIBUINTE/RESPONSÁVEL

CONTRIBUINTE/RESPONSÁVEL

CNPJ/CPF

TELEFONE

E-MAIL

DADOS DO IMÓVEL

ENDEREÇO COMPLETO

NÚMERO DA ECONOMIA

Sr(a). Diretor(a),

Tendo tomado conhecimento do resultado da estimativa fiscal realizada no processo administrativo e, discordando da mesma, solicito reanálise, nos termos dos arts. 29 e 30 da Lei nº 2504/1989, pelas razões a seguir expostas:

a qual entendo deverá ser no valor de R\$ _____.

Para comprovar as alegações acima, seguem anexos os seguintes documentos:

Passo Fundo, RS, ____ de _____ de ____.
