



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

PROTOCOLO

SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE EXTINÇÃO DE CONDOMÍNIO

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)		
001	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
002	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
003	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
004	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
005	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
006	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ Test _____ NF _____
007	____.____.____-____	Logradouro: _____ Num.: _____ Complemento: _____	____	_____	PAL _____ Utiliz. _____ Tipol. _____	Pos _____ Idade _____ AC _____	AT _____ 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

PROTOCOLO

SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE EXTIÇÃO DE CONDOMÍNIO

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

PROTOCOLO

SOLICITAÇÃO DE GUIA DE ITBI DE EXTINÇÃO DE CONDOMÍNIO

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 _____