



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS**

**REQUERIMENTO DE REVISÃO DE LANÇAMENTO DE ITBI**

**Nº DA GUIA DE ITBI:** \_\_\_\_\_ **Nº DO PROCESSO ORIGINAL:** \_\_\_\_\_

**Ao Sr(a). Diretor(a) da Divisão de ITBI**

Eu, \_\_\_\_\_,  
na qualidade de **ADQUIRENTE** do imóvel constante na Guia de ITBI, acima citada, venho mui  
respeitosamente, requerer a **REAVALIAÇÃO** do referido imóvel, pelos motivos a seguir expostos.  
Estando ciente de que o valor da reavaliação poderá **DIMINUIR, PERMANECER INALTERADO** ou até  
mesmo **AUMENTAR**, em relação ao valor constante na guia supracitada.

**MOTIVOS DO REQUERIMENTO:**

---

---

---

---

---

---

---

**Nestes termos,**

**Pede deferimento.**

**Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas, tendo ciência que o município  
poderá verificar a exatidão dos dados através de vistoria, bem como, cobrar os últimos (05)  
cinco anos.**

**Artigo 173, inciso I, Código Tributário Nacional, O direito da Fazenda Pública constituir o crédito tributário extingue-se após  
(05) cinco anos contados do primeiro dia do exercício seguinte àquele em que o lançamento poderia ter sido efetuado.**

-----  
**Assinatura**

**Adquirente ou Representante Legal**

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**O Contribuinte declara ter ciência que será necessário o prazo de 10 (dez) dias para a  
resposta da impugnação.**

**O Contribuinte deverá anexar a guia original, fotos do imóvel e 05 (cinco) amostras de  
transações correntes no mercado imobiliário, no logradouro (CEP) ou no mesmo bairro, com  
valor e área dos imóveis**