Declaração

Ao ITBI

Prefeitura Municipal de Vila Velha

Aos cuidados de: Andrea Cristina da Vitória

_____ (Nome completo sem abreviações), _____ (Nacionalidade), _____ (Estado civil),

inscrito(a) no CPF/MF sob nº ____.____.____-___, residentes e domiciliados

_____
Endereço completo (Rua/Avenida/Alameda/Beco, Nº, Bairro, Município, Estado, CEP)

_____ (Nome completo sem abreviações), _____ (Nacionalidade), _____ (Estado civil),

inscrito(a) no CPF/MF sob nº ____.____.____-___, residentes e domiciliados

_____
Endereço completo (Rua/Avenida/Alameda/Beco, Nº, Bairro, Município, Estado, CEP)

Declaro(amos), para os devidos fins, que não possuo(imos) imóvel próprio e esta é minha primeira aquisição imobiliária.

Vila Velha-ES, _____ de _____ de _____

_____

(assinatura)

_____

(assinatura)