

RELAÇÃO DE DOADORES PARA FINS DO LANÇAMENTO DO ITCD JUNTO A SER-PB

PROCESSO JUDICIAL Nº	COMARCA
PROCESSO SER PB	VARA

1- NOME

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
		PERCENTUAL (%) DE PARTICIPAÇÃO TRASNFERIDO	

2- NOME

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
		PERCENTUAL (%) DE PARTICIPAÇÃO TRASNFERIDO	

3- NOME

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
		PERCENTUAL (%) DE PARTICIPAÇÃO TRASNFERIDO	

4- NOME

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
		PERCENTUAL (%) DE PARTICIPAÇÃO TRASNFERIDO	

5- NOME

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
		PERCENTUAL (%) DE PARTICIPAÇÃO TRASNFERIDO	

REQUERENTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA