



**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA**  
INSTITUTO MAURO BORGES DE ESTATÍSTICAS E ESTUDOS  
SOCIOECONÔMICOS

**Formulário de Avaliação Territorial**

FORM-IMB 001 – 05/10/2019

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA AVALIAÇÃO TERRITORIAL DO QUADRO POLÍTICO-ADMINISTRATIVO DO ESTADO DE GOIÁS**

<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		
Nome:		
RG e órgão expedidor:	CPF/CNPJ:	Tel:
Endereço:		
Email:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Representado por procuração? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não.		
<b>DADOS DO PROCURADOR</b> (não preencher caso abertura do processo ocorra sem procuração)		
Nome do procurador:		
RG :	CPF/CNPJ:	Tel:
Email:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
<b>DADOS DO IMÓVEL E/OU FEIÇÃO CARTOGRÁFICA</b>		
Nome(s) do Imóvel (imóveis) / Feição cartográfica (elemento natural, artificial ou denominação do perímetro da área de interesse):		
Nº de Matrícula(s) – aplicável apenas para imóveis rurais:	*CCIR (aplicável apenas para imóveis rurais):	
Comarca/Município do Registro (C.R.I) (quando se tratar de imóveis):		
Área(s) do Imóvel(imóveis) de cada Matrícula / Área da região requisitada para avaliação:		
Nome do responsável Técnico pelo Levantamento Topográfico:		
Área total do Imóvel (ou imóveis – apresentadas individualmente) no Levantamento / Área do perímetro de interesse:		
Nº da ART/RRT/TRT:	SIRGAS2000 Fuso:	

\* Campo de preenchimento não obrigatório.



**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA**  
INSTITUTO MAURO BORGES DE ESTATÍSTICAS E ESTUDOS  
SOCIOECONÔMICOS

**Formulário de Avaliação Territorial**

FORM-IMB 001 – 05/10/2019

Nº do CREA, CAU ou CFT do profissional:

\*Certificação INCRA:

Justificativa: (breve relato da motivação para a solicitação)

---

---

---

---

---

---

---

---

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

- 1- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência do requerente. Em caso de procuração, cópia da procuração, RG e CPF do procurador;
- 2- Cópia da certidão do(s) imóvel (imóveis). A certidão deve ser atualizada, e com validade de no máximo 30 dias. Caso área requisitada para avaliação intercepta mais de uma propriedade, incluir documentação de cada propriedade;
- 3- Cópias do(s) mapa(s) - documento deve estar assinada pelo técnico responsável;
- 4- Cópia do(s) memorial(is) descritivo(s) com coordenadas UTM ou geográficas, Datum SIRGAS2000 - documento deve estar assinada pelo técnico responsável (enviar também o memorial descritivo nos formatos .doc ou .docx);
- 5- Cópia da ART (anotação de responsabilidade técnica) ou TRT (termo de responsabilidade técnica) do profissional responsável pelo levantamento topográfico/georreferenciamento - documento deve estar assinada pelo técnico responsável;
- 6- Arquivo(s) georreferenciado do(s) imóvel (imóveis) em formato SHP ou DXF;

Obs:

- As cópias de toda documentação devem ser legíveis;
- Toda a documentação deve ser protocolada pessoalmente nos locais autorizados, conforme descrito no POP;
- Sempre verificar no site do IMB se o formulário corresponde a versão vigente;
- Somente serão requisitados dados de imóveis rurais quando a solicitação for oriunda de proprietário rural ou quando, nas solicitações instituições, a requisição envolver diretamente propriedade(s) rural(is). Para as requisições provenientes de instituições (estados, prefeituras e demais instituições) que tratem de possíveis inconsistências na representação cartográfica de elementos naturais (serras, rios, lagoas, entre outros) e artificiais (estrada, por exemplo) presentes na lei de criação municipal efetuar todos os levantamentos topográficos viáveis e exequíveis exclusivamente para os elementos naturais e/ou artificiais que apresentarem possíveis inconsistências.

Declaro para os devidos fins que as informações e os documentos cartorários apresentados para o Instituto Mauros Borges são verdadeiros e autênticos.

Certifico que estou ciente das responsabilidades pelas informações prestadas.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_

(Assinatura do requerente ou procurador, de acordo com o documento de identidade apresentado)

\* Campo de preenchimento não obrigatório.