Senhor Auditor Fiscal da Auditoria-Fiscal Especializada de IPVA – AFE 09

Solicito o reconhecimento de **ISENÇÃO** do IPVA do veículo abaixo identificado, prevista no inciso V do art. 5º da Lei Estadual nº 2.877/1997 **(PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL , INTELECTUAL OU AUTISMO)**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE ESTADO DE RECEITA SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E INTELIGÊNCIA FISCAL **AUDITORIA-FISCAL ESPECIALIZADA DE IPVA – AFE-09** | **Processo:****Data: Fls.:****Rubrica:****ID. Funcional:** |

 |

|  |
| --- |
| Dados do Proprietário |
| Nome Completo | Telefone |
|   | ( ) |
| Endereço - Bairro | CEP | Telefone Celular |
|   |   | ( ) |
| Município | e-mail | CPF |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especificação do Veículo |
| Marca/ Modelo |
|   |
| Placa | Renavam | Exercício (ano) de início da isenção |
|   |   |   |

( ) Declaro possuir outro veículo isento (art.5º, inciso V da Lei 2877/97), cujo RENAVAM é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e solicito a **BAIXA DE SUA ISENÇÃO**.

( ) Declaro que possuía outro veículo isento (art.5º, inciso V da Lei 2877/97), cujo RENAVAM é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e solicito a **BAIXA DE SUA ISENÇÃO.**

|  |
| --- |
|   ( ) Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas em Lei para o caso de falsas declarações.  Nestes termos, solicito deferimento. Rio de Janeiro, ­­­­­­­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID (RG/CPF):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome em letras de forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documentos:( ) Identidade especial emitida pelo Departamento de Trânsito do Estado do Rio de Janeiro (DETRAN) na forma do § 6º do art.5º da Lei Estadual 2.877/97; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) CRV ou CRLV do veículo dentro do prazo de validade; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Taxa de Serviços Estaduais no valor de R$ 255,86 (em 2024); **(DARJ original)**( ) No caso de pessoa com deficiência física ou visual, **laudo médico,** no modelo indicado no sítio eletrônico da SEFAZ ou similar, que especifique em qual deficiência e sob qual forma dos incisos I e II do § 5º do art.5º da Lei Estadual 2.877/97 ela se apresenta; **(original ou cópia autenticada)**( ) **Laudo médico**, no modelo indicado no sítio eletrônico da SEFAZ ou similar, **emitido por prestador de serviço público de saúde (em conjunto por médico e psicólogo)**, conforme § 7º do art.5º da Lei Estadual 2.877/97, no caso de pessoa com deficiência intelectual ou autismo a que se referem os incisos III e IV do § 5º do art.5º da Lei Estadual 2.877/97; **(original ou cópia autenticada)**( ) CNH dentro do prazo de validade, se a pessoa com deficiência ou o autista estiver habilitado para conduzir veículos automotores; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) CNH dentro do prazo de validade do representante legal ou do condutor autorizado, conforme o caso, se a pessoa com deficiência ou o autista não for o condutor do veículo; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Comprovante de residência do representante legal ou do condutor autorizado, conforme o caso, se a pessoa com deficiência ou o autista não for o condutor do veículo; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Procuração, quando for o caso, com firma reconhecida e com poderes para representar junto ao Poder Público Estadual; **(original ou cópia autenticada)**( ) Identidade do procurador, se for o caso de procuração **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Comprovante da representação legal, quando for o caso; **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Identidade do representante legal, se for o caso de representação legal **(cópia simples mediante a apresentação do original ou cópia autenticada)**( ) Nota fiscal de aquisição do veículo (se veículo novo); **(cópia simples)** |