|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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:** |

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

Solicito o reconhecimento de **ISENÇÃO** do IPVA para o **VEÍCULO DE TRANSPORTE ESCOLAR** abaixo identificado, prevista no inciso XV, do art. 5º da Lei nº 2.877/1997.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Dados do Proprietário |
| Nome Completo | Telefone |
|   | ( ) |
| Endereço - Bairro | CEP | Telefone Celular |
|   |   | ( ) |
| Município | e-mail | CPF/CPNJ |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especificação do Veículo |
| Marca/ Modelo |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Chassi | Placa | RENAVAM |
|   |   |   |

 O preenchimento das duas lacunas abaixo é exclusivo para pessoa física, MEI e EIRELI:

 ( ) Declaro que não possuo outro veículo escolar beneficiado com a ISENÇÃO.

 ( ) Declaro possuir outro veículo escolar (RENAVAM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) 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:

( ) CRLV do veículo dentro do prazo de validade. (cópia simples)

( ) Taxa de Serviços Estaduais de R$ 255,86 (em 2024), por veículo. (DARJ original)

( ) Nota fiscal de aquisição do veículo, no caso de 1ª licença.

( ) Documento de identidade do signatário da petição. \*

( ) Procuração, se for o caso, com firma reconhecida e com poderes para representar junto ao Poder Público.\*

( ) Certificado de Vistoria semestral emitida pelo órgão público municipal e/ou do DETRO, conforme o caso, para realização de transporte escolar, dentro da validade. \*

( ) Comprovante de inscrição do contribuinte no CNPJ com código CNAE 4924-8/00. (cópia simples) ®

( ) Ato Constitutivo, Contrato Social ou Estatuto e Ata de Assembleia que elegeu a atual diretoria. \*®

( ) Comprovante de inscrição na Secretaria de Fazenda do Município e/ou Estado, para realização de transporte escolar municipal ou intermunicipal, conforme o caso. \*®

 \* apresentar (original e cópia) ou (cópia autenticada)

 ® somente para pessoa jurídica

Uso exclusivo da SEFAZ\_RJ

Data do recebimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo: