|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 Chefe da Auditoria-Fiscal Especializada de IPVA - AFE-09

Solicito a **COMPENSAÇÃO** de valores de IPVA, no caso, de veículos objeto de Roubo/ Furto/ Apropriação indébita/ Estelionato/ Baixa.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Dados do Proprietário |
| Nome Completo | Telefone |
|   | ( ) |
| CEP | Endereço - Bairro | Telefone Celular |
|   |   | ( ) |
| Município | e-mail | CPF/CNPJ |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| Roubo/ Furto/ Apropriação indébita/ Estelionato/ Baixa  |
| Marca/ Modelo | Ano/Exercício |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Chassi | Placa | RENAVAM |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| Veículo destinatário IPVA restante |
| Marca/ Modelo | Ano(s)/ Exercício(s) a pagar |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Chassi | Placa | RENAVAM |
|   |   |   |

Documentos:

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

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

( ) Guias de recolhimento a serem restituídas.\*

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

( ) Veículo pertencente à pessoa jurídica: Contrato Social, Ata da Assembleia, Estatuto Social, que habilite a Pessoa Física que assina a solicitação.\*

( ) Boletim de ocorrência para os casos de roubo, furto, estelionato ou apropriação indébita.\*

Obs: No caso de perda total por sinistro, a compensação e/ou restituição somente serão concedidas se houver baixa técnica no DETRAN-RJ, independentemente da informação fornecida pela seguradora de veículos quanto à perda total do veículo.

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

Uso exclusivo da SEFAZ-RJ

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

( ) Caso não seja possível a **COMPENSAÇÃO**, autorizo a **RESTITUIÇÃO** de IPVA com os dados abaixo:

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

|  |
| --- |
| Forma de restituição solicitada |
|  ( ) Em minha conta corrente |
|  ( ) Depósito na conta corrente do meu procurador |
|  |

|  |
| --- |
| Informações para crédito |
| Banco | Agência | Conta |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| \* não usar conta poupança. |
| \* se conta conjunta e se for 2º titular, usar dados do 1º titular + procuração específica. |

|  |
| --- |
| Motivo do pedido de restituição |
|   |
|  ( ) Roubo, furto, estelionato, apropriação indébita ou perda total de veículo.  |
| ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Documentos adicionais para a restituição:

( ) Comprovação dos dados bancários: cópia do cartão de débito, cheque ou documento equivalente, que contenham agência (Ag) e conta (Cc) do banco, e nome do requerente (cópia simples).

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas em Lei para o caso de declarações inexatas.

Nestes termos, solicito deferimento.

Rio de Janeiro, ­­­­­­­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID (RG/CPF):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome em letras de forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_