|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 **REVISÃO DE VALOR** / **IMPUGNAÇÃO** do IPVA para o veículo abaixo identificado

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Proprietário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) | | | | | |
| Endereço - Bairro | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | | Telefone Celular | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | ( ) | | | | | |
| Município | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | CPF/ CNPJ | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especificação do Veículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca/ Modelo | | | | | | | | | | Ano/Exercício de IPVA Questionado | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chassi | | | | | | | | | | Placa | | | | | | | | Renavam | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Motivos da solicitação da impugnação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) discordância do lançamento e cobrança de IPVA (veículo novo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) discordância do valor venal contido na tabela publicada anualmente pelo Secretário de Estado de Fazenda (veículo usado)  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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:

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

( ) Taxa de Serviços Estaduais de R$ 511,67 (em 2024), quando o valor do crédito tributário for igual ou superior a R$ 5.000,00 (cinco mil reais). (DARJ original)

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

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

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

( ) 2 (duas) tabelas de valores de veículos usados com preços médios praticados pelo mercado fluminense, se for o caso de discordância do valor venal contido na tabela publicada anualmente pelo Secretário de Estado de Fazenda. (cópia simples)

( ) Ata da assembleia que elegeu a atual diretoria.\*

( ) Ato Constitutivo, contrato social e estatuto.\*

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

Uso exclusivo da SEFAZ\_RJ

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