|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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: