PROCESSO ADMINISTRATIVO DE

ISENÇÃO EXTINÇÃO DE USUFRUTO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

20) **Requerimento** (formulário padrão) em nome do adquirente, contendo endereço, e-mail e telefone para contato;

21) **Identidade e CPF do(s) adquirente(s)**. Se pessoa jurídica: apresentar CNPJ, contrato ou estatuto social (da última alteração), identidade e CPF dos sócios;

22) **Procuração específica com firma reconhecida** com poderes específicos (se o requerimento for assinado por procurador ou se o usuário externo do processo SEI não for o adquirente);

23) **Procurador : Identidade e CPF** (se for o caso)

24) **Taxa de Serviços Estaduais** original, paga, no **valor de R$ 255,86** (exercício 2024), emitida pelo Portal de pagamentos da SEFAZ-RJ (http://www.fazenda.rj.gov.br/pagamento)

- Tipo de Pagamento: Taxas
- Tipo de documento: **DARJ**
- Natureza: Serviços Estaduais Fazendários
- Serviço: **RECONHECIMENTO DE DIREITO À FRUIÇÃO DE BENEFÍCIO OU INCENTIVO FISCAL.**

25) **Certidões de óbito e de casamento do usufrutuário**, autenticadas em cartório;

26) Se o bem transmitido for **imóvel,** apresentar **Certidão atualizada do RGI (até 90 dias) e carnêde IPTU mais recente.** Caso o imóvel ainda não conste em nome do transmitente no RGI, juntar documento que comprove a propriedade;

27) **Guia de Lançamento/Controle** emitida.

28) **Escritura** (transmissão intervivos – artigo 1411 CC/02) **ou testamento** (transmissão causa mortis – artigo 1946 CC/02) dispondo sobre o usufruto;

29) Para óbitos entre 22/12/2000 e 27/03/2016, apresentar:

a. Cópia de um comprovante de renda mensal inferior a 5 salários mínimos (ex.: Imposto de Renda ou contracheque);

b. Certidão atualizada (até 90 dias) do 5º Ofício de Registro de Distribuição do Rio de Janeiro em nome do(s) adquirente(s) referente a pesquisa de escrituras em geral por período de pesquisa superior à idade do(s) adquirente(s);

c. Certidão atualizada (até 90 dias) do 6º Ofício de Registro de Distribuição do Rio de Janeiro em nome do(s) adquirente(s) referente a pesquisa de escrituras em geral por período de pesquisa superior à idade do(s) adquirente(s).

ATENÇÃO:

Não será emitida guia de controle atestando a Isenção na transmissão causa mortis de valores não recebidos em vida pelo de cujus, correspondentes a remuneração, rendimentos de aposentadoria e pensão, honorários, PIS, PASEP, FGTS, mencionados na Lei nº 6858, de 24/11/80

ORIENTAÇÕES GERAIS

- **O Processo Administrativo deve ser aberto exclusivamente no Sistema Eletrônico de Informações - SEI RJ**, não havendo necessidade de comparecimento presencial à Auditoria de Fiscalização Especializada de ITD – AFE 08.
- **Antes da abertura do processo eletrônico**, o contribuinte deve realizar o seu cadastro **no sistema SEI**. Para maiores informações, acesse: http://www.fazenda.rj.gov.br/sei/usuarioexterno ou envie um e-mail para **suporte@sei.rj.gov.br**
- O processo deve ser aberto do tipo: **ITD: SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE ITD – EXTINÇÃO DE USUFRUTO.**
- **O prazo máximo para a entrega da documentação é de 15 dias,** a contar da data da formação do processo administrativo eletrônico no Sistema SEI RJ. " Não sendo apresentada a documentação exigidapela legislação, no prazo de 15 (quinze) dias, o processo será indeferido de plano, com base no art. 13°,do Dec. 2.473/79.
- Os documentos devem ser digitalizados, de forma legível, e inseridos no Processo Administrativo SEI.
- Outros documentos e certidões poderão ser exigidos pelo Auditor Fiscal, conforme o caso concreto.
- Os prazos processuais somente terão início após a juntada da documentação acima.

REQUERIMENTO

ISENÇÃO EXTINÇÃO DE USUFRUTO

À SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Exmº. Senhor Secretário

Eu,_____*(nome do adquirente),*

nacional do_____, natural do_____estado civil:_____,

CPF/CNPJ n°_____, residente à_____, nº

_____, complemento_____, Bairro_____,

Município:_____CEP_____, UF:_____Telefone: _____

E-mail:_____, venho mui respeitosamente solicitar à Vossa

Excelência o reconhecimento de **ISENÇÃO DO IMPOSTO DE TRANSMISSÃO CAUSA MORTIS E DOAÇÃO DE QUAISQUER BENS E DIREITOS (ITD) pela EXTINÇÃO DO USUFRUTO relativo**

ao(s) bem(s): _____

_____.

por se enquadrar (em) nos requisitos do artigo__, inciso_____, da lei _____

Nestes termos, pede deferimento,

Rio de Janeiro,_____de_____de_____.

_____

Assinatura *(nome por extenso)*