

## 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\$ 267,90** (exercício 2025), emitida pelo [Portal de Pagamentos](#) da SEFAZ-RJ:
  - 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 carnê de 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) dispendo 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](mailto: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 exigida pela legislação, no prazo de 15 (quinze) dias, o processo será indeferido de plano, com base no art. 13º, 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 nº \_\_\_\_\_, 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)