	SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA	Processo nº E.04			09
	INSPETORIA DE FISCALIZAÇÃO	Data:		09	Fls:
	ESPECIALIZADA DE IPVA – I F E . 0 9	*Rubrica:*			

Sr. Diretor da Inspetoria Especializada de Fiscalização de IPVA
Solicito o reconhecimento da ISENÇÃO do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores (IPVA) do veículo abaixo identificado; previsto no inciso V do art. 5º da lei Nº 2877 / 1997 **(DEFICIENTE FÍSICO)**.

DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME COMPLETO		TELEFONE PARA CONTATO (DDD)
		[ ]
ENDEREÇO COMPLETO - BAIRRO	CEP	TELEFONE CELULAR (DDD)
		[ ]
MUNICÍPIO	E-MAIL PARA CONTATO	C P F / C N P J

ESPECIFICAÇÃO DO VEÍCULO

MARCA / MODELO			
CHASSIS	PLACA		RENAVAM

☐ Declaro que não possuo outro veículo da mesma espécie e categoria, beneficiado com a ISENÇÃO ora requerida.

☐ Tendo em vista que possuo outro veículo da mesma espécie e categoria já beneficiado pela ISENÇÃO do IPVA, solicito a BAIXA DE ISENÇÃO do veículo RENAVAM :

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

Nestes Termos
Pede Deferimento

Rio de Janeiro, / / 200

Assinatura:_____

Nome em letras de forma:_____

DOCUMENTOS

- CRV – em nome do beneficiário [*cópia simples*] ;
- HABILITAÇÃO dentro do prazo de validade e com averbação da adaptação do veículo pela perícia [*original e cópia*] ;
- Laudo Médico Pericial emitido pelo DETRAN [*original e cópia*] ;
- Nota Fiscal de aquisição do veículo, no caso de 1ª licença [*original e cópia*] ;
- Taxa de Serviços Estaduais / 2009 ➢ R$109,23 - DARJ cód. 200.3 [*original*] ;
- Exigência Específica: Vistoria do Detran ou Inmetro somente quando as características exigidas no laudo médico não estejam especificadas na nota fiscal.