

DESPACHO DECISÓRIO Nº NNNN/AAAA

AQUISIÇÃO DE VEICULO NOVO COM ISENÇÃO DE ICMS POR PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA.

Convênio ICMS 38/12.

1 - Identificação da Unidade Fazendária

Nome/Código da Delegacia Regional:	Nome/Código da Agência de Atendimento:	Nº do Processo:
------------------------------------	--	-----------------

2 - Identificação do Requerente

Nome:		CPF:	
Logradouro: (Rua, Avenida, Praça, etc.)		Número	Complemento:
Bairro ou Distrito:	Município:	UF:	CEP:
DDD:	Telefones:	E-mail:	

3 – Manifestação

Considerando que a documentação encontra-se em desacordo com a legislação tributária pertinente, manifesto pelo INDEFERIMENTO do pedido de isenção de ICMS na aquisição de veículo novo para a pessoa portadora de deficiência física, visual, mental severa ou profunda, ou autista, acima identificada, pelos motivos e fundamentos abaixo:

Data:...../...../..... Nome MatrículaCargo Assinatura

4 – Ciência ao Requerente

Declaro estar ciente do indeferimento do pedido, o qual caberá recurso ao Diretor do Departamento de Gestão Tributária, no prazo de 30 dias, contados desta data.

Recebi o original deste documento em/...../.....

Nome: Assinatura: