

ANEXO ÚNICO
FRENTE

Governo do Estado do Pará Secretaria de Estado da Fazenda		PEDIDO DE PARCELAMENTO E REPARCELAMENTO DE DÉBITO FISCAL - ITCD	
O contribuinte, abaixo identificado, requer, nos termos da Instrução Normativa n.º , de de de 2015, parcelamento/reparcelamento do(s) débito(s) fiscal(is) do Imposto sobre a Transmissão “Causa Mortis” e Doação de quaisquer bens ou direitos, incidente nas doações de quaisquer bens e direitos, e declara estar ciente que: 1. O presente pedido implica confissão irretratável do débito fiscal e expressa renúncia a qualquer impugnação ou recurso, administrativo ou judicial, bem como desistência do que tenha sido interposto, conforme disposto no § 1º, do art. 51, da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998. 2. Implicará imediata revogação do parcelamento, independente de comunicação prévia, ficando o saldo devedor automaticamente vencido, na hipótese do não pagamento de 2 (duas) parcelas mensais e consecutivas ou o não pagamento da última parcela, devendo o saldo remanescente ser inscrito em Dívida Ativa, conforme o art. 52, da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998. 3. O valor de cada parcela mensal, por ocasião do pagamento, será acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia - SELIC, acumulada mensalmente, calculados a partir da data do deferimento até o mês anterior ao do pagamento, e de 1% (um por cento) relativamente ao mês em que o pagamento estiver sendo efetuado, conforme o disposto no § 2º do art. 6º da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998.			
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
RAZÃO SOCIAL, FIRMA OU NOME:			
CARTEIRA DE IDENTIDADE:		CNPJ/CPF:	
LOGRADOURO E NÚMERO:			
BAIRRO		MUNICÍPIO:	
FONE/		E-MAIL:	
INFORMAÇÕES PARA DÉBITO AUTOMÁTICO			
CÓDIGO DO BANCO:		BANCO:	
AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:	
TIPO DE CONTA: () FÍSICA () JURÍDICA		COD. DA OPERAÇÃO	
CNPJ/CPF DO TITULAR DA CONTA:			
RESERVADO AO BANCO CONFIRMO A TITULARIDADE DA CONTA CORRENTE ACIMA ESPECIFICADA: DATA:_____/_____/_____		RESERVADO AOS TITULARES DA CONTA DECLARO E ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AUTORIZO O DÉBITO AUTOMÁTICO NA CONTA ESPECIFICADA ACIMA QUANTO AS PARCELAS DO REFERIDO PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO. _____ ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA _____ ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA	
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NO BANCO			
DADOS DA DOAÇÃO			
CARACTERÍSTICAS DO PARCELAMENTO			
ANO / EXERCÍCIO		VENCIMENTO	VALOR DO ITCD
TOTAL DO DÉBITO FISCAL			
CONTRIBUINTE E/OU REPRESENTANTE LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA			
NOME		DATA DO PEDIDO:	ASSINATURA
VERSO			
RESERVADO AO FISCO			
Defiro o presente pedido de parcelamento em parcelas mensais, iguais e sucessivas, nas condições abaixo especificadas:			
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO			
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO CONSOLIDADO			
N.º DA PARCELA	VALOR DA PARCELA	DATA VENC. DO	VLR.PARC.ATUALIZADA DATA DO PGTº.
Informação complementar:			
Indefiro o presente pedido de parcelamento em decorrência de:			
PROTOCOLO		Belém (PA), de de Autoridade responsável	
CIÊNCIA DO CONTRIBUINTE E/OU REPRESENTANTE LEGAL			
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL		DATA DA CIÊNCIA:	ASSINATURA