

ANEXO IV
REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA, COM PAGAMENTO DO ICMS – TÁXI
(2 vias)

SENHOR AUDITOR FISCAL CHEFE DA AFR

01 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALIENANTE

NOME	CPF N°
------	--------

02 – ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.			NÚMERO	ANDAR, SALA ETC.
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
E-MAIL				

03 - IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO A SER TRANSFERIDO

Nº DO CHASSIS	
PLACA DO VEÍCULO	
DATA DA AQUISIÇÃO	/ /

04 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) ADQUIRENTE

NOME	CPF N°
------	--------

05 - ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.		NÚMERO	ANDAR, SALA ETC.	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
E-MAIL				

06 - O ADQUIRENTE JÁ ADQUIRIU AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS COM ISENÇÃO DO ICMS

<input type="checkbox"/> SIM PLACA DO VEÍCULO _____ DATA DA AQUISIÇÃO ___/___/___	<input type="checkbox"/> NÃO
--	------------------------------

O ALIENANTE REQUER A V.Sª SE DIGNE AUTORIZAR, À VISTA DA DOCUMENTAÇÃO ANEXA, A TRANSFERÊNCIA DE AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS, COM PAGAMENTO DO IMPOSTO.

O REQUERENTE DECLARA SER AUTÊNTICA E VERDADEIRA A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA, SOB PENA DA COBRANÇA INTEGRAL DO ICMS E DEVIDOS ACRÉSCIMOS LEGAIS, ALÉM DAS SANÇÕES PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL.

NESTES TERMOS, PEDEM DEFERIMENTO.

(LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO ALIENANTE

A SER PREENCHIDO PELA REPARTIÇÃO FISCAL

Processo nº E-04/

Data:

Tendo em vista o requerimento apresentado pelo interessado acima identificado e o comprovante de pagamento do ICMS

AUTORIZO a transferência do automóvel de passageiros, de placa, chassis nº, da marca, modelo, ano

AFR em de de

.....

Titular da repartição fiscal/Carimbo

Recomendações importantes quanto ao Anexo IV:

Todos os campos acima deverão ser devidamente preenchidos datilograficamente ou com letra de forma, sob pena de recusa do requerimento;

Documentos a serem anexados ao requerimento:

I - DARJ correspondente ao pagamento do ICMS dispensado por ocasião da aquisição, atualizado monetariamente e demais acréscimos;

II - cópia da Nota Fiscal emitida pelo estabelecimento vendedor com a isenção do ICMS.