

ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO

À

Secretaria de Estado de Finanças - SEFIN

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO:		
Nome/ Razão Social:		CPF/ CNPJ:
Endereço de correspondência:		Bairro:
Município/ UF:		CEP:
E-mail:	Telefone celular:	Telefone fixo:

REPRESENTANTE LEGAL/ PROCURADOR:		
Nome:		CPF/ CNPJ:
Endereço de correspondência:		Bairro:
Município/ UF:		CEP:
E-mail:	Telefone celular:	Telefone fixo:

IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO:		
Número DARE pago:	Valor pago:	Data pagamento:
CPF/ CNPJ:	Complemento/ Renavam:	Placa:

DADOS PARA RESTITUIÇÃO:		
NºBanco:	Nº Agência:	Nº Conta Corrente:
Nº DARE/ IPVAa vencer, devido pelo interessado, a ser compensado:		

O contribuinte acima identificado solicita a restituição do valor pago indevidamente à título de IPVA, na forma da Resolução Conjunta nº 01/2022/CRE/SEFIN.

O interessado está ciente de que a quantia paga indevidamente somente será restituída se não possuir débitos com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia.

Na hipótese haver débitos vencidos e não pagos, o contribuinte autoriza,**independentemente de prévia notificação**, a compensação de eventual saldo a restituir com o valor devido.

Data do Requerimento: / /	Assinatura do Contribuinte/ Procurador/Responsável
---------------------------	---