ANEXO ÚNICO

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ **SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**	**PEDIDO DE PARCELAMENTO DO ITCD**

O contribuinte, abaixo identificado, requer, nos termos da Instrução Normativa n.º 15, de 15 de setembro de 2016, parcelamento(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 de 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. O não pagamento de 2 (duas) parcelas mensais e consecutivas, ou o não pagamento da última parcela, implicará imediata revogação do parcelamento, independente de comunicação prévia, ficando o saldo devedor automaticamente vencido, devendo o saldo remanescente ser inscrito em divida ativa, conforme o art. 52, da 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 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 1998.

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
RAZÃO SOCIAL, FIRMA OU NOME:	
CARTEIRA DE IDENTIDADE:	CNPJ/CPF:
LOGRADOURO E NÚMERO:	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:
TELEFONE/FAX:	E-MAIL:

DADOS DA DOAÇÃO

CARACTERÍSTICA DO PARCELAMENTO

ANO/EXERCÍCIO	VENCIMENTO	VALOR DO ITCD

TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO:

CONTRIBUINTE E/OU REPRESENTANTE LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA

NOME	DATA DO PEDIDO	ASSINATURA

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 DO VENC	REDUÇÃO	VLR. PARC. ATUALIZADA	DATA DO PGTO.

Informação complementar:

Indefiro o presente pedido de parcelamento em decorrência de:

PROTOCOLO	Belém (PA), de de Autoridade responsável