PEDIDO DE PARCELAMENTO DE ITCMD

(Artigo 31-A do Decreto nº 3.469-R, de 19 de dezembro de 2013)

**Identificação do requerente (Pessoa Jurídica ou Física)**

|  |
| --- |
| Razão Social/Nome:       |
| CNPJ/ CPF:       | I.E:       |
| Telefone Fixo:       | Celular:       |
| End.:       | Nº:       |
| Compl.:       | Bairro:       |
|  Município:       | Estado:       |
| E-mail:       | CEP:       |
| Representador por:       |
| Na qualidade de:       | CPF:       |

Em consonância com o disposto no artigo 31-A do Decreto nº 3.469-R, de 19 de dezembro de 2013, o requerente acima identificado requer ao(à) Ilustríssimo(a) Chefe desta Repartição Fazendária, o parcelamento do ITCMD, em       (     ) parcelas mensais e consecutivas, reconhecendo o crédito tributário declarado.

**Identificação do crédito tributário** (montante do débito fiscal, para fins de fixação do número de parcelas):

|  |  |
| --- | --- |
| Denúncia Espontânea de Declarações de ITCMD | Valor Total |
| DUA | Valor |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declara ainda estar ciente das implicações e efeitos decorrentes deste pedido previstos na legislação de regência do imposto, bem como da responsabilização penal e tributária pelas omissões ou quaisquer informações que não correspondam à verdade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**Documentos necessários:**

1. Cópia dos documentos pessoais do requerente (RG e CPF)
2. Cópia dos documentos pessoais do representante legal ou procurador, se houver
3. Procuração específica para o ato, quando for o caso