

ANEXO II - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI/SEFAZ Nº 002/07**REQUERIMENTO PARA IMUNIDADE AO IPVA DE:
PARTIDOS POLÍTICOS/ENTIDADES SINDICAIS/TEMPLOS**

Ilm.º. Senhor,

GERENTE REGIONAL,

Nome do Responsável

Requer o reconhecimento da IMUNIDADE ao IPVA, exercício de _____, na forma do artigo 4º da Lei n.º 4.548/92, para os veículos automotores, abaixo identificados, integrantes do patrimônio da (s)

(Nome do Partido Político ou sua Fundação / Entidade Sindical / Templo)

MARCA/MOD	ANO/FAB.	PLACA	CHASSI	CRLV/Nº/UF

Anexos: Nota Fiscal de Aquisição; (Veículos Novos)
Fotocópia do Certificado de Registro e Licenciamento do(s) Veículo(s).

DECLARANDO, SOB AS PENAS DA LEI:

Ser (em) o(s) veículo (s) relacionado(s) com as finalidades essenciais da entidade ou delas decorrentes.

Serem verdadeiras as demais informações prestadas.

Pede e espera deferimento _____, _____ de _____ de 2008.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

**ANEXO III - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI/SEFAZ Nº 002/07
REQUERIMENTO PARA IMUNIDADE AO IPVA DE:****INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

Ilm.º. Senhor,

GERENTE REGIONAL,

Nome do Responsável

Requer o reconhecimento da IMUNIDADE ao IPVA, exercício de _____, na forma do art.4º da Lei nº4.548/92, para os veículos automotores abaixo identificados, integrantes do patrimônio do (s)

Nome da Instituição

MODELO/MARC	ANO / FAB	PLACA	CHASSI	CRLV / Nº/UF

Anexos (Fotocópias):
- da Nota Fiscal de Aquisição (Veículos Novos);
- do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV;
- do Estatuto ou Ato Constitutivo; e
- da Lei de reconhecimento da utilidade pública.

DECLARANDO, SOB AS PENAS DA LEI:

- a) ser (em) o(s) veículo(s) relacionado(s) com as finalidades essenciais da Entidade;
b) ser a instituição sem fins lucrativos e reconhecida de utilidade pública;
c) não distribuir qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a título de lucro ou participação no seu resultado;
d) aplicar integralmente, no País, os seus recursos, na manutenção dos objetivos institucionais previsto nos estatutos ou ato constitutivo; e
e) serem verdadeiras as demais informações prestadas.

Pede e espera deferimento _____, _____ de _____ de 2008.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

ANEXO IV - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI/SEFAZ Nº 002/07**REQUERIMENTO PARA IMUNIDADE AO IPVA DE:
ÓRGÃOS PÚBLICOS/AUTARQUIAS E FUNDAÇÕES INSTITUÍDAS E
MANTIDAS PELO PODER PÚBLICO**

Ilm.º. Senhor,

GERENTE REGIONAL,

Nome do Responsável

Requer o reconhecimento da imunidade ao IPVA, exercício de _____, na forma do art. 4º da Lei n.º 4.548/92, para o(s) veículo(s) abaixo identificado(s), integrante(s) do patrimônio do(a)

Nome do órgão

MARCA/MODELO	ANO/FAB.	PLACA	CHASSI	CRLV/Nº/UF

Anexo (Fotocópias):
- do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV;
- da Nota Fiscal de Aquisição. (Veículos Novos)

DECLARANDO SOB AS PENAS DA LEI:

- a) - não ser (em) o(s) veículo(s) relacionado(s) com exploração de atividades econômicas regidas pelas normas aplicáveis aos empreendimentos privados ou em que haja pagamento de tarifas ou preços pelo usuário;
b) - ser (em) o(s) veículo(s) destinado(s) às finalidades essenciais ou delas decorrentes, relativamente às fundações e autarquias;
c) - serem verdadeiras as demais informações prestadas.

Pede e espera Deferimento _____, _____ de _____ de 2008.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

ANEXO V - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI/SEFAZ Nº 002/07**REQUERIMENTO P/ISENÇÃO DO IPVA PARA VEÍCULOS DO TIPO:
AMBULÂNCIAS/DE COMBATE A INCÊNDIO/MOVIDOS A MOTOR
ELÉTRICO/MÁQUINAS AGRÍCOLAS/TRATORES/ADAPTADOS PARA USO
POR DEFICIENTE FÍSICO/COM MOTOR INFERIOR A 50 CC.**

Ilm.º. Senhor,

GERENTE REGIONAL,

(Nome do Requerente/Responsável)

Requer o reconhecimento da ISENÇÃO do IPVA, exercício de _____, na forma do art. 5º da Lei nº 4.548/92, para o(s) veículo(s) do tipo _____, abaixo identificado(s), de propriedade do(a)

(Nome da Instituição, Órgão ou Proprietário)

MARCA/MODELO	ANO/FAB.	PLACA	CHASSI	CRLV/Nº/UF

Anexos (Fotocópias):
- do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos;
- da Nota Fiscal de aquisição;
- do laudo de perícia médica fornecido pelo Departamento Estadual de Trânsito – DETRAN, que:
a) especifique o tipo de deficiência física;
b) discrimine as características específicas necessárias para que o motorista portador de deficiência física possa dirigir o veículo;
- cópia autenticada da Carteira Nacional de Habilitação, na qual constem as restrições referentes ao condutor e as adaptações necessárias ao veículo.

DECLARANDO, SOB AS PENAS DA LEI:

Serem verdadeiras as informações prestadas.

Pede e espera deferimento _____, _____ de _____ de 2008.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____