

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA – UNATRI
Home Page: www.sefaz.pi.gov.br E-mail: datripi@sefaz.pi.gov.br



ANEXO III - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI / SEFAZ Nº 005/08
REQUERIMENTO PARA IMUNIDADE AO IPVA DE:

INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL.
Ilmº. 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/MARCA	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 20____.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA – UNATRI
Home Page: www.sefaz.pi.gov.br E-mail: datripi@sefaz.pi.gov.br



ANEXO IV - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI / SEFAZ N.º 005/08

REQUERIMENTO PARA IMUNIDADE AO IPVA DE:
ÓRGÃOS PÚBLICOS / AUTARQUIAS E FUNDAÇÕES INSTITUÍDAS E MANTIDAS PELO PODER PÚBLICO

Ilmº. 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 20____.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA – UNATRI
Home Page: www.sefaz.pi.gov.br E-mail: datripi@sefaz.pi.gov.br



ANEXO V - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI / SEFAZ Nº 005/08

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.

Ilmº. 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 20____.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA – UNATRI
Home Page: www.sefaz.pi.gov.br E-mail: datripi@sefaz.pi.gov.br



ANEXO VI - INSTRUÇÃO NORMATIVA UNATRI/SEFAZ Nº 005/08.
REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DO IPVA DE:

- () TAXI, PERTENCENTE A PROFISSIONAL AUTÔNOMO;
() VEÍCULO UTILIZADO NO TRANSPORTE DE CARGAS, PERTENCENTE A PROFISSIONAL AUTÔNOMO;
() BARCO DE PESCA ARTESANAL.

Ilmº. Senhor,

GERENTE REGIONAL,

(Nome do Proprietário)
Requer a isenção ao IPVA, exercício de _____, na forma do art. 5º da Lei n.º 4.548/92, para o veículo abaixo discriminado, de sua propriedade:

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

DECLARA, AINDA, SOB AS PENAS DA LEI, estar ciente que:

- 1 - a isenção só se aplica ao único veículo do beneficiário;
2 - o desvio da finalidade do veículo implicará imediata exigência do imposto;
3 - somente faz jus a isenção, profissional autônomo condutor de veículo de aluguel.
4- a isenção somente será concedida na hipótese de o proprietário possuir um único veículo registrado na categoria aluguel.

Anexos (fotocópias):
- cópia da Carteira Nacional de Habilitação;
- do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos;
- da Nota Fiscal de aquisição (Veículos Novos);
- do Alvará da Prefeitura Municipal, quando Táxi;
- Certidão Negativa de Débito e de Situação Fiscal e Tributária.

Pede e espera deferimento _____, _____ de _____ de 20____.

REQUERENTE
IDENTIDADE Nº _____ CPF Nº _____