



ANEXO ÚNICO - A QUE SE REFERE A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 04/2012

PEDIDO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PARA DEFICIENTE

DADOS DO PROPRIETÁRIO / INTERDITO

NOME		RG	CPF	
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO	
CEP	MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE	CELULAR

DADOS DO CURADOR (SE FOR O CASO)

NOME		RG	CPF	
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO	
CEP	MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE	CELULAR

DADOS DO VEÍCULO

PLACA	CHASSI	MARCA/MODELO	ANO FAB	VALOR DO VEÍCULO (R\$)
-------	--------	--------------	---------	------------------------

1. O veículo acima foi fabricado no Brasil? SIM NÃO
2. Possuía outro veículo em 1º de janeiro no ano em curso? SIM NÃO
3. Possuía outro veículo em seu nome ou como arrendatário? SIM NÃO
4. Data de emissão da N.F., se o veículo foi adquirido zero km no exercício em curso: ____/____/____

TIPO DA DEFICIÊNCIA E EXERCÍCIO

TIPO <input type="checkbox"/>	1. Deficiência física 2. Amputação de membros 3. Paralisia cerebral 4. Deficiência visual 5. Deficiência mental severa ou profunda 6. Outras (informar): _____	EXERCÍCIO <input type="text"/>
OBSERVAÇÃO		

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL
--------------	---