MODELO DE REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE IPVA

**EXMO . SR . SECRETÁRIO DE ESTADO DA FAZENDA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nome ou Razão Social)*

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ(MF) / CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vem requerer a V. Exa., a restituição da importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_)

decorrente de pagamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IPVA relativo ao exercício de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indevido, a maior ou em duplicidade)*

referente ao veículo marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ano de fabricação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

placa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RENAVAM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fundamentação do pedido / informações complementares: (para uso do requerente)

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Dados bancários do requerente:

|  |
| --- |
| 1. Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Número da conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_  5. CPF ou CNPJ do titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Conta da Cx. Econ. Federal: indicar o código da operação: \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Documentos a serem anexados, conforme o caso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | A | Pagamento em  duplicidade |     1. Cópia do documento de arrecadação referente ao primeiro pagamento; e  2. Original do documento de arrecadação referente ao segundo pagamento. | |  |  | | --- | --- | | B | Pagamento a maior ou indevido |   1. Via original do documento de arrecadação; ou    2. Cópia do documento de arrecadação, caso o exercício esteja em curso. |

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ES, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

*(Local) (Data)*

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

*(Assinatura do signatário)*

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÃO: Caso o signatário do pedido seja procurador, deverá ser anexado o instrumento procuratório com poderes de representação específicos para o requerimento de restituição de indébito perante a Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Espírito Santo. |

|  |
| --- |
| Espaço destinado a uso exclusivo da Repartição Fazendária |