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):

|  |  |
| --- | --- |
| N.º do documento de débito | Valor |
| Auto de Infração nº:  Aviso de cobrança nº:  Dívida Ativa (CDA) nº:  Denúncia Espontânea:  *(Quando Denúncia Espontânea, informar o n.º da Guia ou n.º Processo Judicial)* | R$ |

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