

# PEDIDO DE ISENÇÃO/IMUNIDADE DE IPVA

Protocolo

Reservado à etiqueta SID

## 1. DADOS DO REQUERENTE

|                  |            |              |          |
|------------------|------------|--------------|----------|
| Nome:            |            | CPF/CNPJ nº: |          |
| Rua:             |            | nº:          | Compl.:  |
| Bairro:          | Município: |              | UF: CEP: |
| Telefone: (    ) |            | E-mail:      |          |

## 2. FINALIDADE DO REQUERIMENTO:

| ISENÇÃO   | IMUNIDADE  |
|---|--|
| Exercício (s): _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____  | Exercício (s): _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____                 |
| Hipótese  | Hipótese   |
| a. (    ) Utilizado como TÁXI de propriedade de pessoa física;  | f. (    ) Propriedade das Instituições de EDUCAÇÃO e de ASSISTÊNCIA SOCIAL;  |
| b. (    ) Destinado ao TRANSPORTE ESCOLAR – propriedade de PF;  | g. (    ) Propriedade de ENTIDADES SINDICAIS do trabalhador                  |
| c. (    ) Utilizado no TRANSPORTE urbano, suburbano e metropolitano DE PESSOAS (concessão ou permissão pública);          | h. (    ) Propriedade de PARTIDO POLÍTICO, inclusive suas Fundações;         |
| d. (    ) Para permitir sua utilização por portadores de DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL severa e profunda ou AUTISTA; | i. (    ) Propriedade da UNIÃO, do ESTADO, do DISTRITO FEDERAL ou MUNICÍPIO; |
| e. (    ) De propriedade de missões DIPLOMÁTICAS, repartições CONSULARES e representações INTERNACIONAIS.                 | j. (    ) Propriedade de AUTARQUIA ou FUNDAÇÃO do Poder Público.             |
|   | k. (    ) Propriedade de TEMPLOS DE QUALQUER CULTO                           |

## 3. DADOS RELACIONADOS AO VEÍCULO

| VEÍCULO |       | PROPRIETÁRIO |             |
|---------|-------|--------------|-------------|
| RENAVAM | PLACA | NOME         | CPF/CNPJ nº |
|         |       |              |             |
|         |       |              |             |

## 4. DADOS DO BENEFICIÁRIO (somente quando a pessoa que originou o direito seja diferente do requerente)

|           |                  |              |          |
|-----------|------------------|--------------|----------|
| Nome:     |                  | CPF/CNPJ nº: |          |
| Rua:      |                  | Nº:          | Compl.:  |
| Bairro:   | Município:       |              | UF: CEP: |
| Contatos: | Telefone: (    ) | E-mail:      |          |

|                                       |     |                                 |
|---------------------------------------|-----|---------------------------------|
| LOCAL:                                | UF: | DATA:                    /    / |
| <p>_____</p> Assinatura do requerente |     |                                 |

**Este protocolo pode ser consultado no portal da SEFA: [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)**

| DOCUMENTOS EXIGIDOS DE ACORDO COM AS HIPÓTESES DE ISENÇÃO OU IMUNIDADE   | Exigência nas hipóteses |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | a                       | b | c | d | e | f | g | h | i | j | k |
| Cópias dos documentos pessoais do requerente, beneficiário e representante legal (CPF ou CNPJ, RG ou CNH com CPF, e procuração)  |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Cópia do documento de comprovação da exploração do serviço (Certidão da URBS/Curitiba), Alvará da Prefeitura (outros municípios) com identificação do veículo)   | a                       | b | c |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DEFICIENTE FÍSICO: 1. Documento de responsabilidade pelo deficiente, conforme o caso: a) <u>se tutor ou curador</u> , expedido por órgão judicial; b) <u>se cônjuge</u> , certidão de casamento; c) <u>se união estável</u> , declaração judicial ou pública com duas testemunhas, registrada em cartório. (veículo deve estar em nome do deficiente, exceto quando tratar-se de curador); 2. Laudo Médico Pericial; |                         |   |   | d |   |   |   |   |   |   |   |
| Cópias de: 1. Estatuto da Entidade e Ata de eleição da diretoria; 2. Declaração assinada por dois membros da diretoria, com firma reconhecida 3. Aos TEMPLOS DE QUALQUER CULTO, firmar declaração de uso efetivo do(s) veículo(s) nas suas atividades essenciais.  |                         |   |   |   |   | f | g | h |   |   | k |
| Cópia do credenciamento da entidade no Ministério da Educação, Saúde ou Desenvolvimento Social e Combate à Fome, conf. atividade de atuação.   |                         |   |   |   |   | f |   |   |   |   |   |
| Cópia da Carta ou Registro Sindical expedido pelo Ministério do Trabalho   |                         |   |   |   |   |   | g |   |   |   |   |
| Cópia de Certidão de Registro na Justiça Eleitoral   |                         |   |   |   |   |   |   | h |   |   |   |
| Dados da Lei instituidora  |                         |   |   |   |   |   |   |   | i | j |   |
| Cópias de Carteira Diplomática, de Perito ou Identidade Consular e Comprovação de reciprocidade declarada pelo Ministério das Relações Exteriores  |                         |   |   |   |   | e |   |   |   |   |   |
| Procuração (quando for o caso): se particular, com firma reconhecida.  |                         |   |   |   |   | e | f | g | h | i | j |
| Outros:  |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |