

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE

Nome



CPF

Requerimento para Transferência de Veículo com Pagamento do IPI Pessoa com Deficiência Física, Visual, Mental Severa ou Profunda, ou Autista Lei nº 8.989, de 24 de Fevereiro de 1995.

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO A SER TRANSFERIDO		
Placa do Veículo	Data da aquisição	
3. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE		
Nome		CPF
4. O ADQUIRENTE JÁ ADQUIRIU AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS COM ISENÇÃO DE IPI?		
Sim		Não
Placa do Veículo	Data da Aquisição	
5. REQUERIMENTO		
O alienante, representado por caso) requer a V. Sª se digne autorizar, à vista da documentação anexa, a transferência de automóvel de passageiros ou veículo de uso misto, de fabricação nacional, classificado na posição 87.03 da tabela de incidência do IPI (Tipi), com pagamento do imposto. Nestes Termos, Pede Deferimento.		
Obs.Todos os campos deverão ser devidamente preenchidos, sob pena de recusa do requerimento		
6. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE		
O requerente declara ser autêntica e verdadeira a documentação apresentada.		
7. ASSINATURA		
Nome		CPF
Data Assinatura (este documento pode ser assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil)		
	IN RFB 988/2009 ADE COAEF	5/2016 v.1.00.00 1/1