

**PROCURAÇÃO PARA LANÇAMENTO DO IMPOSTO
SOBRE TRANSMISSÃO CAUSA MORTIS E DOAÇÃO
DE QUAISQUER BENS OU DIREITOS ITCD**

EU, _____,
CPF/MF _____, IDENTIDADE _____,
EMITIDA POR _____, NOMEIO E CONSTITUO MEU BASTANTE
PROCURADOR _____,
CPF/MF _____, IDENTIDADE/RG _____,
EMITIDA POR _____, COM PODERES PARA REPRESENTAR-ME
NO PROCESSO ADM. SER / PB Nº _____, EM NOME DE

COM O FIM ESPECÍFICO DE ATUAR NO REFERIDO
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE SOLICITAÇÃO PARA
LANÇAMENTO DO **IMPOSTO SOBRE A TRANSMISSÃO
“CAUSA MORTIS” OU DOAÇÃO DE QUAISQUER BENS OU
DIREITOS - ITCD**, JUNTO À **SECRETARIA DE ESTADO
RECEITA / PARAÍBA**, DEVENDO TOMAR CIÊNCIA PARA,
EM CASO DE FALTA DE PAGAMENTO, POSSIBILITAR A
INSCRIÇÃO DO DÉBITO EM DÍVIDA ATIVA.

REQUERENTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA

João Pessoa, ____ de _____ de 20__

→ Apresentação Obrigatória da Cópia dos Documentos Pessoais do Procurador / Interessado → Assinatura com Firma Reconhecida em Cartório
SER/PB: SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA - PARAÍBA ■ GOITCD: GERÊNCIA OPERACIONAL DE ITCD ■ (11/2013) - PARA ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO, LIGUE PARA 083 3218 4993
A GERÊNCIA OPERACIONAL DE ITCD TEM A SUA SEDE, NO EDIFÍCIO DA RECEBEDORIA DE RENDAS DE JP, NA RUA GOV. GAMA E MELO, Nº21, VARADOURO, JOÃO PESSOA /PB