

REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO JUNTO A SER PB / GOITCD LANÇAMENTO DO ITCD - DOAÇÃO

**SENHOR REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA ESTADUAL,
AUTORIDADE TRIBUTÁRIA,**

DOADOR (ES)		TIF N°:	
E-MAIL		ESPONTANEIDADE: SIM () NÃO ()	
		APRESENTAR RELAÇÃO DONATÁRIOS / DOADORES	
CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
DONATÁRIO (S)			
CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP

Vem REQUERER à Secretaria de Estado da Receita, Paraíba, o (1) LANÇAMENTO do Imposto Sobre Transmissão “Causa Mortis” e Doação de Quaisquer Bens ou Direitos – ITCD, relativo à transmissão gratuita dos bens e direitos, a (2) EMISSÃO DO DOCUMENTO DE ARRECADADAÇÃO ESTADUAL, para o recolhimento do imposto, e respectiva (3) EXPEDIÇÃO DA GUIA DE INFORMAÇÃO DO ITCD, sendo Contribuintes os DONATÁRIOS, considerando as seguintes informações:

USUFRUTO

HÁ RESERVA ?	HÁ INSTITUIÇÃO ?	HÁ RENÚNCIA ?	HÁ EXTINÇÃO ?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

DESCRIÇÃO DOS BENS E DIREITOS

PROCURADOR (OPCIONAL)

CPF/MF	RG	TELEFONE	
ENDEREÇO		NÚMERO / COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP

PROCESSO DE DOAÇÃO

- 1- Do Procurador (se houver)
Nome, fone, RG, CPF, Endereço Completo
Documentos a anexar: procuração específica para cumprimento das obrigações acessórias, inclusive Ciência do lançamento do ITCD e Cópia do RG, CPF ou OAB
- 2 – Do Bem Imóvel Certidão do Registro do Imóvel (Val.60 dias)
-Urbano: Camê do IPTU (Onde conte a Inscrição do Imóvel na Prefeitura Municipal)
Certidão do Registro do Imóvel (Val.60 dias)
- Rural: Declaração de Informação e Atualização Cadastral – DIAC
Declaração de Informação e Apuração do ITR-DIAT (Compõe a Dec. do ITR)
Certidão do Registro do Imóvel (Val. 60 dias)
- 3 – Dos Bens
- Documento que comprove a propriedade
- Depósitos bancários e aplicações financeiras : extratos demonstrativos atualizados
- Ações : posição acionária com valores atualizados
- Cotas de Empresa: Contrato Social , com alterações e último balanço.
- 4 – Do Doador: - Nome, fone, Cópia do RG, CPF, Comprov. deEndereço Completo

- 5 – Do Donatário
- Nome, fone, RG, CPF, Endereço Completo
- Documentos a anexar: cópias do CPF e RG
6 – Da Instituição /Extinção de Usufruto

Observações:

- a) As cópias dos documentos exigidos devem estar legíveis, podendo a S ER/PB sempre que achar necessário exigir a respectiva autenticação.
b) As firmas dos Signatários devem ser reconhecidas em Cartórios
c) Não serão admitidas emendas, rasuras ou borrões nos doc. apresentados.
d) No caso dos campos deste doc. não ser suficientes para expressar vontades, juntar documento no formato adequado para complementar a informação.
e) A SER – PB solicitará outros documentos

REQUERENTE/Nome:

ASSINATURAS

Assinatura:

DONATÁRIO

LOCAL, DATA: João Pessoa, _____ de _____ 20_____