

ANEXO XIII

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE/PROCURADOR/INVENTARIANTE

NOME						
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		CPF			E-MAIL	
LOGRADOURO (rua, avenida, praça, etc.)						
NÚMERO	COMPLEMENTO (apto, sala, bloco etc.)		DDD	TELEFONE		
BAIRRO		CEP	MUNICÍPIO:		UF	
INVENTARIADO					CPF	
Nº DO PROCESSO/PROTOCOLO					DATA	

O contribuinte acima identificado, referente ao ITCMD de processo/protocolo acima identificado, REQUER:

Declara, sob as penas da lei, ser autêntica e verdadeira a documentação reproduzida em formato eletrônico, ora apresentada.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

Contribuinte/Inventariante/Procurador