

Autorização para aquisição de veículo com isenção de ICMS
(pessoa portadora de deficiência física, visual, mental severa ou profunda, síndrome de Down ou autistas)

o Senhor Auditor chefe da _____

01 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME	CPF Nº
-------------	---------------

02 - ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.	NÚMERO	APTO, SALA ETC.		
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE
				EMAIL

A pessoa portadora de deficiência física ou visual ou mental severa ou profunda, síndrome de Down ou autista, acima identificado(a) requer a V.Sª se digne reconhecer, à vista da documentação anexa, que preenche os requisitos exigidos para aquisição de automóvel novo, cujo preço de venda ao consumidor sugerido pelo fabricante, incluídos os tributos incidentes, não seja superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais). Declara ser autêntica e verdadeira a documentação apresentada. Nestes termos, pede deferimento.

LOCAL/ DATA ASSINATURA DO REQUERENTE

**A ser preenchido pela
Auditoria Fiscal Regional**

Processo nº SEI- 04 _____ Data:	Reconheço o direito à isenção do ICMS instituída pelo <u>Convênio ICMS 38/12</u>
	Autorizo a aquisição do automóvel de passageiros novo por portador de deficiência física, visual, mental severa ou profunda, síndrome de Down ou autista, cujo preço de venda ao consumidor sugerido pelo fabricante, incluídos os tributos incidentes, não seja superior a R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais).
	Caso o valor do veículo seja superior a R\$ 70.000,00 (setenta mil reais), haverá isenção parcial de ICMS, limitada à parcela da operação no valor de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais), conforme convênio ICMS nº 38/12, cláusula primeira, § 9º.
	Data-limite para emissão da Nota Fiscal Eletrônica: ____/____/____.
	AFR em de de

1. Todos os campos deste formulário deverão ser devidamente preenchidos de forma legível, sob pena de indeferimento do requerimento.

Destinação das vias: 1ª via - interessado(a); 2ª via - fabricante; 3ª via - concessionária."