

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(APLICÁVEL A CONTRIBUINTE CLASSIFICADO EM RATING D)

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PATRIMONIAL PARA FINS DE AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE ECONÔMICA

Processo administrativo nº: _____

Contribuinte / devedor: _____

CPF/CNPJ: _____

Inscrição estadual: _____

Classificação de risco apurada:

() Rating D - baixa recuperabilidade
() Outro rating que exija autodeclaração patrimonial
Data da classificação: ____ / ____ / ____

1. FINALIDADE DA DECLARAÇÃO

A presente autodeclaração patrimonial tem por finalidade:

I - fornecer informações sobre a **situação patrimonial e econômica do devedor**;

II - subsidiar a análise de **capacidade de pagamento** no âmbito da transação tributária;

III - permitir avaliação da **recuperabilidade do crédito público**;

IV - instruir o **Relatório de Cálculo do Rating e da Nota Final (NF)** previsto no Anexo II da Portaria.

2. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

Nome empresarial / nome completo: _____

CPF/CNPJ: _____

Inscrição estadual: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Representante legal (se pessoa jurídica):

Nome: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

3. RELAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Informar todos os bens imóveis de propriedade do declarante, no Brasil ou no exterior.

Item	Tipo de imóvel	Endereço	Matrícula/registro	Valor estimado
1				
2				
3				

Caso não possua imóveis:

() Declaro não possuir bens imóveis registrados em meu nome.

4. RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS RELEVANTES

Informar veículos, máquinas, embarcações, aeronaves e outros bens móveis de valor significativo.

Item	Tipo de bem	Identificação	Valor estimado
1			
2			
3			

Caso não possua bens móveis relevantes:

() Declaro não possuir bens móveis relevantes.

5. PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS

Informar participações em empresas, sociedades ou holdings.

Item	Empresa	CNPJ	Percentual de participação	Valor estimado
1				
2				

Caso não possua participações societárias:

() Declaro não possuir participação societária.

6. ATIVOS FINANCEIROS

Informar aplicações financeiras, depósitos relevantes e outros ativos financeiros.

Item	Tipo de ativo	Instituição financeira	Valor aproximado
1			

2		
---	--	--

Caso não possua ativos financeiros relevantes:
() Declaro não possuir ativos financeiros relevantes.

7. DIREITOS E CRÉDITOS A RECEBER

Informar créditos, direitos ou valores a receber de terceiros.

Item	Origem do crédito	Devedor	Valor estimado
1			
2			

Caso não possua créditos a receber:
() Declaro não possuir créditos a receber.

8. PASSIVOS RELEVANTES

Informar dívidas relevantes ou obrigações financeiras.

Item	Tipo de dívida	Credor	Valor aproximado
1			
2			

9. OUTRAS INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS RELEVANTES

O declarante poderá informar outros elementos relevantes para avaliação de sua capacidade econômica.

10. DECLARAÇÕES DO CONTRIBUINTE

O declarante afirma, sob responsabilidade civil, administrativa e penal, que:

I - as informações prestadas nesta autodeclaração são **verdadeiras, completas e atualizadas**;

II - não houve **ocultação, simulação ou transferência fraudulenta de patrimônio**;

III - todos os bens, direitos e participações relevantes foram informados;

IV - tem ciência de que a Administração poderá realizar **verificações em bases cadastrais, fiscais e patrimoniais**;

V - tem ciência de que eventual **omissão ou falsidade** poderá ensejar **indeferimento ou rescisão da transação tributária**, sem prejuízo das medidas legais cabíveis;

VI - autoriza a Administração Pública a **cruzar informações com bases fiscais e patrimoniais disponíveis**, nos termos da legislação aplicável.

11. DOCUMENTOS ANEXADOS

Assinalar os documentos apresentados para comprovação das informações:

- () declaração de imposto de renda
- () balanço patrimonial
- () matrícula de imóveis
- () documentos de veículos
- () extratos bancários
- () contratos societários
- () outros: _____

12. LOCAL, DATA E ASSINATURA

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Declarante:

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

Assinatura: _____

13. RECEBIMENTO PELA ADMINISTRAÇÃO

Servidor responsável pelo recebimento:

Nome: _____

Cargo: _____

Unidade: _____

Assinatura: _____

Data: / /