



RECEITA ESTADUAL

# ITCMD



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Fazenda

## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO

(art. 23 e Anexo IV da Resolução N. 1.527/2015)

DECLARAÇÃO N.º:

### Identificação do requerente:

Nome:		CPF:	
Qualificação: <input type="checkbox"/> Beneficiário <input type="checkbox"/> Solidário <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Representante Legal			
Endereço:		Nº:	Compl.:
Bairro:	Cidade	UF:	CEP:
Telefone:	E-mail:		

### Identificação do banco para restituição:

Nome e nº do Banco:	Agência:	Conta Corrente:
---------------------	----------	-----------------

O requerente acima identificado solicita, com base no art. 29 da Lei 18.573/2015, a restituição do ITCMD recolhido indevidamente, pelos motivos que expõe:

Valor total a restituir: R\$ \_\_\_\_\_

Declara ainda estar ciente de que os valores dos bens e direitos declarados serão homologados para fins de restituição, **caso estes não tenham sido avaliados pelo Fisco**, devendo para tanto, apresentar os documentos solicitados. A falta de qualquer dos documentos abaixo relacionado, implicará no indeferimento do pedido, por deficiência de instrução.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

Anexar os documentos abaixo, se for o caso, conforme a situação apontada:		Situação	
		Bens e direitos já avaliados pelo Fisco	Bens e direitos não avaliados pelo Fisco
1	Declaração do ITCMD e guia de recolhimento impressas	X	X
2	Documentos do requerente: RG, CPF	X	X
3	Comprovação da transmissão: rol de patrimônio, rol de herdeiros, plano de partilha, desistências, renúncias, atestado de óbito, certidão de casamento, testamento, legado, sentença, homologação e trânsito em julgado		X
4	Extratos bancários atualizados do transmitente		X
5	Cópia da Certidão de Óbito		X
6	Cópia da declaração do imposto de renda do transmitente		X
7	Cópia do registro (matrícula atualizada) do imóvel transmitido		X
8	ITBI ou IPTU (1ª a última folha do talão) dos imóveis urbanos e ITR dos imóveis rurais		X
9	GR-PR do pagamento original	X	X
10	Fotocópia de documento (cheque, cartão, etc.) que comprove a titularidade da conta		
11	Procuração	X	X
12	Outros (especificar)	X	X