

# PEDIDO DE ISENÇÃO/IMUNIDADE DE IPVA

Protocolo

Reservado à etiqueta SID

## 1. DADOS DO REQUERENTE

Nome:		CPF/CNPJ nº:	
Rua:		nº:	Compl.:
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefone: ( )		E-mail:	

## 2. FINALIDADE DO REQUERIMENTO:

ISENÇÃO		IMUNIDADE	
Exercício (s): ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____		Exercício (s): ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____	
Hipótese		Hipótese	
a. ( )	Utilizado como TÁXI de propriedade de pessoa física;	f. ( )	Propriedade das Instituições de EDUCAÇÃO e de ASSISTÊNCIA SOCIAL;
b. ( )	Destinado ao TRANSPORTE ESCOLAR – propriedade de PF;	g. ( )	Propriedade de ENTIDADES SINDICAIS do trabalhador
c. ( )	Utilizado no TRANSPORTE urbano, suburbano e metropolitano DE PESSOAS (concessão ou permissão pública);	h. ( )	Propriedade de PARTIDO POLÍTICO, inclusive suas Fundações;
d. ( )	Para permitir sua utilização por portadores de DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL severa ou profunda, SÍNDROME DE DOWN ou AUTISTA;	i. ( )	Propriedade da UNIÃO, do ESTADO, do DISTRITO FEDERAL ou MUNICÍPIO;
e. ( )	De propriedade de missões DIPLOMÁTICAS, repartições CONSULARES e representações INTERNACIONAIS.	j. ( )	Propriedade de AUTARQUIA ou FUNDAÇÃO do Poder Público.
		k. ( )	Propriedade de TEMPLOS DE QUALQUER CULTO

## 3. DADOS RELACIONADOS AO VEÍCULO

VEÍCULO		PROPRIETÁRIO	
RENAVAM	PLACA	NOME	CPF/CNPJ nº

## 4. DADOS DO BENEFICIÁRIO (somente quando a pessoa que originou o direito seja diferente do requerente)

Nome:		CPF/CNPJ nº:	
Rua:		Nº:	Compl.:
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Contatos:	Telefone: ( )	E-mail:	

LOCAL:	UF:	DATA:	/ /
_____ Assinatura do requerente			

**Este protocolo pode ser consultado no portal da SEFA: [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)**

DOCUMENTOS EXIGIDOS DE ACORDO COM AS HIPÓTESES DE ISENÇÃO OU IMUNIDADE	Exigência nas hipóteses										
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
Cópias dos documentos pessoais do requerente, beneficiário e representante legal (CPF ou CNPJ, RG ou CNH com CPF, e procuração)	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
Cópia do documento de comprovação da exploração do serviço (Certidão da URBS/Curitiba), Alvará da Prefeitura (outros municípios) com identificação do veículo)	a	b	c								
DEFICIENTE FÍSICO, VISUAL, MENTAL severa ou profunda, SÍNDROME DE DOWN ou AUTISMO: 1. Documento de responsabilidade pelo deficiente, conforme o caso: a) <u>se tutor ou curador</u> , expedido por órgão judicial; b) <u>se cônjuge</u> , certidão de casamento; c) <u>se união estável</u> , declaração judicial ou pública com duas testemunhas, registrada em cartório. (veículo deve estar em nome do deficiente, exceto quando tratar-se de curador); 2. Laudo Médico Pericial;				d							
Cópias de: 1. Estatuto da Entidade e Ata de eleição da diretoria; 2. Declaração assinada por dois membros da diretoria, com firma reconhecida 3. Firmar declaração de uso efetivo do(s) veículo(s) nas suas atividades essenciais.						f	g	h			k
Cópia do credenciamento da entidade no Ministério da Educação, Saúde ou Desenvolvimento Social e Combate à Fome, conf. atividade de atuação.						f					
Cópia da Carta ou Registro Sindical expedido pelo Ministério do Trabalho							g				
Cópia de Certidão de Registro na Justiça Eleitoral								h			
Dados da Lei instituidora									i	j	
Cópias de Carteira Diplomática, de Perito ou Identidade Consular e Comprovação de reciprocidade declarada pelo Ministério das Relações Exteriores						e					
Procuração (quando for o caso): se particular, com firma reconhecida.						e	f	g	h	i	j
Outros:											