



**Requerimento para Transferência de Veículo
Pessoa com Deficiência Física, Visual, Mental Severa ou Profunda, ou Autista
Lei nº 8.989, de 24 de Fevereiro de 1995.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE

Nome	CPF

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO A SER TRANSFERIDO

Placa do Veículo	Data de aquisição

3. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE

Nome	CPF

4. O ADQUIRENTE JÁ ADQUIRIU AUTOMÓVEL DE PASSAGEIROS COM ISENÇÃO DE IPI?

Sim	Não
Placa do Veículo	Data de aquisição

5. REQUERIMENTO

Sr.Delegado,
O alienante e o adquirente, (representados, se for o caso), respectivamente, por
. , e por (nome dos representantes
legais, se for o caso), requerem a V. S^a se digne reconhecer, à vista da documentação anexa, que o
adquirente acima identificado preenche os requisitos da Instrução Normativa RFB nº 988, de 2009, para a
fruição da Isenção do Imposto sobre Produtos Industrializados (IPI), na transferência de automóvel de
passageiros ou veículo de uso misto, de fabricação nacional, classificado na posição 87.03 da tabela de
incidência do IPI (Tipi), de que trata a Lei nº 8.989, de 24 de fevereiro de 1995 e alterações posteriores.
Nestes termos, Pedem Deferimento.

Obs.Todos os campos deverão ser devidamente preenchidos, sob pena de recusa do requerimento.

6. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Os requerentes declaram ser autêntica e verdadeira a documentação apresentada.
--

7. ASSINATURA DO ALIENANTE

Nome	CPF
Data	Assinatura (este documento pode ser assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil)

8. ASSINATURA DO ADQUIRENTE

Nome	CPF
Data	Assinatura (este documento pode ser assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil)