



## Requerimento para Transferência com Pagamento do IPI

**Pessoa Portadora de 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 da 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 da Aquisição

### 5. REQUERIMENTO

O alienante, representado por \_\_\_\_\_ (nome do representante legal, se for o caso) requer a V. S<sup>a</sup> se digne autorizar, à vista da documentação anexa, a 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), com pagamento do imposto.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

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

### 6. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O requerente declara ser autêntica e verdadeira a documentação apresentada.

### 7. ASSINATURA

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