|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA TRIBUTAÇÃO/RN** | REQUERIMENTO DE ITCD – “CAUSA MORTIS”IMPOSTO SOBRE TRANSMISSÃO “CAUSA MORTIS” E DOAÇÃO – ITCD(INSTITUÍDA PELA LEI Nº 5.887/1989 E REGULAMENTADA PELO DECRETO Nº 22.063/2010 - RITCD) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **01** | **UNIDADE REGIONAL DE TRIBUTAÇÃO (USO DA SET) :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **02** | **ESTE REQUERIMENTO É RETIFICADOR?** | \_\_\_NÃO | \_\_\_SIM | **PARA USO DA SET/UNIDADE REGIONAL DE TRIBUTAÇÃO**  Nº ANTERIOR DO PAT/PROTOCOLO: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **03** | DADOS DO “DE CUJUS” | | |
| NOME | | CPF/CNPJ | RG |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04** | DADOS DO INVENTARIANTE (Sendo herdeiro, deverá, também, ser identificado no Anexo I) | | | | |
| NOME | | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | | |  |  |
| BAIRRO | | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  | |  | |  |  |
| FONE/FAX | | ASSINATURA | | | |
|  | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **05** | DADOS DO PROCESSO | | |
|  | VIA ADMINISTRATIVA | TABELIONATO DE NOTAS: | |
|  | VIA JUDICIÁRIO | Nº DO PROCESSO: | COMARCA: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **06** | IDENTIFICAÇÃO DOS HERDEIROS/BENEFICIÁRIOS (Utilizar o ANEXO I) | Nº TOTAL DE BENEFICIÁRIOS: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **07** | **BENS E DIREITOS (Utilizar o ANEXO II)** | **Nº TOTAL DE BENS E DIREITOS:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **08** | **PARTILHA DE BENS (Utilizar o ANEXO III)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **09** | FATO GERADOR | | | | PARA USO DA SET/UNIDADE REGIONAL DE TRIBUTAÇÃO |
|  | HERANÇA | DATA DO ÓBITO: | / / |  | OBS: HAVENDO RENÚNCIA TRANSLATIVA OU CESSÃO GRATUITA DE DIREITOS HEREDITÁRIOS NO BOJO DO INVENTÁRIO/ARROLAMENTO, DEVERÁ SER TRATADA A SITUAÇÃO COMO OUTRO FATO GERADOR DO IMPOSTO. |
|  | RECONHECIMENTO DE HERDEIROS | | | |  |
|  | SOBREPARTILHA DE HERANÇA | | | |  |
|  | OUTROS (ESPECIFICAR): | | | |  |
|  |  | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | **OBSERVAÇÕES** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** | | **INFORMAÇÕES SOBRE MEEIRO(A) - (Sendo herdeiro de bens aos quais não é meeiro, deverá, também, ser identificado no Anexo I)** | | | | | |
| EXISTE MEEIRO(A) | | | | | | REGIME DE BENS | |
|  |  | | NÃO |  | SIM |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| NOME DO(A) MEEIRO(A) | | | | | | | CPF |
|  | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12** | | IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO REQUERIMENTO | | | | | | | |
| NOME | | | | | | CPF | | RG | |
|  | | | | | |  | |  | |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | | | | | Nº | COMPLEMENTO | |
|  | | | | | | |  |  | |
| BAIRRO | | | | | MUNICÍPIO | | UF | CEP | |
|  | | | | |  | |  |  | |
| FONE/FAX | | | | | E-MAIL | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de não as sendo responder administrativamente e criminalmente. | | | | | | | | | |
|  | / / | |  |  | | | | |  |
|  | DATA | |  | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL | | | | |  |