|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |  |