|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA TRIBUTAÇÃO/RN** | **ANEXO IV – TRANSMISSÃO CAUSA MORTIS**  IDENTIFICAÇÃO DOS HERDEIROS/LEGATÁRIOS |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | **DADOS DO BENEFICIÁRIO (HERDEIRO, LEGATÁRIO, ETC)** | | | | |
| **BENEFICIÁRIO Nº** | NOME | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  |  | |  |  |
| FONE/FAX | E-MAIL | | | |
|  |  | | | |
| É HERDEIRO/BENEFICIÁRIO NA SUCESSÃO? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_SIM, QUAL PARENTESCO? | | ASSINATURA | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO Nº** | **DADOS DO BENEFICIÁRIO (HERDEIRO, LEGATÁRIO, ETC)** | | | | |
| NOME | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  |  | |  |  |
| FONE/FAX | E-MAIL | | | |
|  |  | | | |
| HÁ VÍNCULO DE PARENTESCO? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_SIM, QUAL? | | ASSINATURA | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO Nº** | **DADOS DO BENEFICIÁRIO (HERDEIRO, LEGATÁRIO, ETC)** | | | | | |
| NOME | | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | | |  |  |
| BAIRRO | | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  | |  | |  |  |
| FONE/FAX | | E-MAIL | | | |
|  | |  | | | |
| HÁ VÍNCULO DE PARENTESCO? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_SIM, QUAL? | | | ASSINATURA | | |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO Nº** | **DADOS DO BENEFICIÁRIO (HERDEIRO, LEGATÁRIO, ETC)** | | | | |
| NOME | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  |  | |  |  |
| FONE/FAX | E-MAIL | | | |
|  |  | | | |
| HÁ VÍNCULO DE PARENTESCO? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_SIM, QUAL? | | ASSINATURA | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO Nº** | **DADOS DO BENEFICIÁRIO (HERDEIRO, LEGATÁRIO, ETC)** | | | | |
| NOME | | CPF/CNPJ | | RG |
|  | |  | |  |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.) | | | Nº | COMPLEMENTO |
|  | | |  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |
|  |  | |  |  |
| FONE/FAX | E-MAIL | | | |
|  |  | | | |
| HÁ VÍNCULO DE PARENTESCO? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_SIM, QUAL? | | ASSINATURA | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **02** | | **RESPONSÁVEL** | | | | | | |
| Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de não as sendo responder administrativamente e criminalmente. | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| DATA | | | | NOME | | ASSINATURA | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **03** | **PARA USO DA SET/UNIDADE REGIONAL DE TRIBUTAÇÃO** |
|  | |