|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA TRIBUTAÇÃO/RN** | **ANEXO VIII – TRANSMISSÃO CAUSA MORTIS**  PARTILHA DE BENS E DIREITOS |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTILHA DE BENS (MÓVEIS E IMÓVEIS)** | | | | | | | | | |
| **Bem**  **item nº** | **DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL DE BENS** | | | | | | | | |
| **Meeiro (a)** | **Beneficiário**  **nº.** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** | **Beneficiário**  **nº** |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
|  | % | % | % | % | % | % | % | % | % |

|  |  |
| --- | --- |
| **01** | **OBSERVAÇÕES** |
| 1. Na coluna BEM ITEM Nº deverão ser relacionados os itens de bens, correspondendo ao mesmo número do bem declarado no Anexo II. | |
| 1. Na PARTILHA DE BENS (MÓVEIS, SEMOVENTES E IMÓVEIS) deverão ser relacionados os beneficiários (campo BENEFICIÁRIO Nº), correspondendo ao mesmo número do beneficiário declarado no Anexo I. Havendo meeiro(a), informar o percentual correspondente à cada bem. | |
| 1. O somatório da partilha de cada bem deverá resultar sempre em 100%. | |
| 1. Existindo mais do que 24 bens ou 8 beneficiários preencher outro quadro de “PARTILHA DE BENS”. | |

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