

**PEDIDO DE RETIFICAÇÃO DE GARE-ITCMD**

**IDENTIFICAÇÃO**

Contribuinte ( Nome ou Razão Social )		RG/I.E	CPF/CGC		
Logradouro (rua, avenida, praça, etc.)		Número	Complemento (andar, sala, etc.)		
Bairro ou Distrito	CEP	Município	UF	DDD	Telefone
Responsável pela empresa (se for o caso)	RG	CPF	DDD	Telefone	

E-Mail

Valor Recolhido	Data da Autenticação Recolhimento	Banco arrecadador

**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS:**

<b>DADO A SER RETIFICADO:</b>	<b>ERRADO:</b>	<b>CERTO:</b>

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- 1) comprovante original do recolhimento do ITCMD e cópia;
- 2) Comprovante de recolhimento da taxa referente à retificação solicitada, no valor de 3,30 UFESPs (código de receita 167-3);
- 3) Processo Judicial, se for o caso.

Solicito a retificação da guia de recolhimento acima mencionada, declarando, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Assinatura	Data	<b>PROTOCOLO</b>	
Se a assinatura for do procurador, informar:			
Nome:			
RG:	CPF:		Telefone:
E-Mail:			
Endereço:			

**ANEXO XII**  
(a que se refere o artigo 15)

**RESTITUIÇÃO DE ITCMD "CAUSA MORTIS" e/ou DOAÇÃO**  
(recolhido na tramitação de processo de inventário/arrolamento)

**IDENTIFICAÇÃO:**

Contribuinte (Nome ou Razão Social)		RG/IE	CPF/CNPJ
Logradouro (rua, avenida, praça, etc.)		Número	Complemento (and. sala, etc.)
Bairro ou Distrito	Município	UF	CEP
Responsável pela Empresa ( se for o caso)		RG	CPF
E-Mail:			
Processo / nº da Vara / Fórum	Banco	Agência	Número da conta corrente
() ITCMD "Causa Mortis"		() ITCMD Doações	
Valor pleiteado: R\$	Valor Pleiteado: R\$		

Solicito a restituição da importância acima mencionada, declarando, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Assinatura	Data		
Se a assinatura for do procurador, informar :			
Nome	RG:	CPF:	Telefone:
E-Mail:			

**Documentos necessários:**

**Do Requerente e/ou Procuradores:**

- 1 - Cópia do RG e do CPF do Contribuinte/Representante da Empresa;
- 2 - Comprovante de titularidade da conta corrente indicada no requerimento;
- 3 - Se o requerente se fizer representar, anexar também:
  - 3.1 - Cópia simples do RG e do CPF do (s) procurador (es). Se houver mais de um, juntar de todos;
  - 3.2 - Procuração específica para atuar no processo de restituição de ITCMD, segundo o modelo abaixo.

**Do Processo Judicial (contendo o número da folha e a rubrica do serventário do Poder Judiciário):**

1. Prova de nomeação de inventariante;
2. Certidão de óbito;
3. Certidão de Casamento ou comprovante do reconhecimento judicial do início da sociedade de fato do "de cujus", se for o caso;
4. Petição Inicial referente ao processo de inventário ou arrolamento;
5. Relação de bens e partilha;
6. Relação das últimas declarações e/ou emenda, aditamento, se houver;
7. Se imóveis urbanos: Carnês de IPTU (as folhas onde conste valor venal e endereço do imóvel) ou Certidão referente ao valor venal do imóvel, emitida pela Prefeitura do Município;
8. Se imóveis rurais: cópias das folhas "DIAC" e "DIAT" da Declaração do ITR ou Certidão relativa ao valor venal do imóvel, emitida pela Secretaria da Receita Federal;
9. Em se tratando de ação, cota, participação ou qualquer título representativo de capital social, comprovação do valor corrente de mercado conforme estabelecido nos parágrafos 2º e 3º do artigo 17 do Decreto 46.655/02;
10. Declaração do ITCMD, Demonstrativo de Cálculo e Resumo do ITCMD, juntamente com a manifestação do Fisco e do Procurador do Estado;
11. Carta de Adjudicação ou homologação da partilha;
12. Intimação da homologação do cálculo ou determinação judicial para pagamento do ITCMD e cópia da publicação no D.O. E.;
13. Termo do trânsito em julgado da sentença;
14. Comprovante original do recolhimento do ITCMD "Causa Mortis" e "Doação" e cópia;
- 15 - Autorização judicial para recolhimento do imposto sem os acréscimos legais, além do prazo de 180 dias, a contar da data do óbito, se for o caso.

**PROCURAÇÃO**

(Nome e qualificação) nomeia e constitui seu bastante procurador o (a) Dr.(a) \_\_\_\_\_, advogado (a), inscrito (a) na OAB, sob o n.º \_\_\_\_\_, com escritório na rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, no bairro (de, da) \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, para a finalidade específica de atuar no processo de restituição do ITCMD referente ao inventário / arrolamento de \_\_\_\_\_. (Caso o contribuinte deseje que o depósito seja efetuado na conta do procurador, deverá fazer constar da procuração autorização para tal).

(Local), de de \_\_\_\_\_

(Assinatura com firma reconhecida)

**ANEXO XIII**  
(a que se refere o artigo 15)

**RESTITUIÇÃO DE ITCMD "DOAÇÕES"**  
(recolhido na tramitação de processo judicial de separação)

**IDENTIFICAÇÃO:**

Contribuinte (Nome ou Razão Social)		RG/IE	CPF/CNPJ
Logradouro (rua, avenida, praça, etc.)		Número	Complemento (and. sala, etc.)
Bairro ou Distrito	Município	UF	CEP
Responsável pela Empresa (se for o caso)		RG	CPF
E-Mail:			
Processo / nº da Vara / Fórum	Banco	Agência	Número da Conta Corrente
Valor Pleiteado : R\$			

Solicito a restituição da importância acima mencionada, declarando, sob as penas da lei que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Assinatura	Data		
Se a assinatura for do procurador, informar:			
Nome	RG:	CPF	Telefone
E-mail:			

**Documentos necessários:**

**Do Requerente e/ou Procurador (es):**

- 1 - Cópia do RG e do CPF do Contribuinte; .
- 2 - Comprovante de titularidade da conta corrente indicada no requerimento;
- 3 - Se o requerente se fizer representar, anexar também:
  - 3.1 - Cópia simples do RG e do CPF do (s) procurador (es). Se houver mais de um, juntar de todos;
  - 3.2 - Procuração específica para atuar no processo de restituição de ITCMD, segundo o modelo abaixo.

**Do Processo Judicial (contendo o número da folha e rubrica do serventário do Poder Judiciário):**

- 1 - Certidão de Casamento ou Comprovante do reconhecimento judicial do início da sociedade de fato do de cujus, se for o caso;
- 2 - Relação de bens e partilha;
- 3 - Relação das últimas declarações e/ou emenda, aditamento, se houver;
- 4 - Se Imóveis urbanos: Carnês de IPTU (só a fls. que conste o valor venal e endereço do imóvel) ou Certidão referente ao valor venal do imóvel, emitida pela Prefeitura do Município;
- 5 - Se imóveis rurais: cópias das folhas "DIAC" e "DIAT" da Declaração do ITR ou Certidão de Valor Venal emitida pela Secretaria da Receita Federal;
- 6 - Em se tratando de ação, cota, participação ou qualquer título representativo de capital social, comprovação do valor corrente de mercado, conforme estabelecido nos parágrafos 2º e 3º do artigo 17 do Decreto 46.655/02;
- 7 - Declaração do ITCMD, Demonstrativo de Cálculo e Resumo do ITCMD, juntamente com a manifestação do Fisco e do Procurador do Estado;
- 8 - Termo do trânsito em julgado da sentença;
- 9 - Carta de Adjudicação ou homologação da partilha;
- 10 - Comprovante original do recolhimento do ITCMD e cópia.

**PROCURAÇÃO**

(Nome e qualificação) nomeia e constitui seu bastante procurador o (a) Dr.(a) \_\_\_\_\_, advogado(a), inscrito (a) na OAB sob o n.º \_\_\_\_\_, com escritório na rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, no bairro de (da) \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, para a finalidade específica de atuar no processo de restituição de ITCMD referente ao processo de separação judicial de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

(Caso o contribuinte deseje que o depósito seja efetuado na conta do procurador, deverá fazer constar da procuração autorização para tal)

(Local), de de \_\_\_\_\_

(Assinatura com firma reconhecida)

Clique aqui para fazer download do anexo.  
**ANEXO XIV**  
(a que se refere o artigo 15)

**RESTITUIÇÃO DE ITCMD "DOAÇÕES"**  
(recolhido em virtude de doação efetuada no âmbito Extra-Judicial )

**IDENTIFICAÇÃO:**

Contribuinte (Nome ou Razão Social)		RG/IE	CPF/CNPJ
Logradouro (rua, avenida, praça, etc.)		Número	Complemento (and. sala, etc.)
Bairro ou Distrito	Município	UF	CEP
Responsável pela Empresa ( se for o caso)		RG	CPF
E-Mail:			
Processo / nº da Vara / Fórum	Banco	Agência	Número da Conta Corrente
Valor Pleiteado: R\$			

Solicito a restituição da importância acima mencionada, declarando, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Assinatura	Data		
Se a assinatura for do procurador, informar :			
Nome:	RG:	CPF:	Telefone:

E-Mail

**Documentos necessários:**

**Do Requerente e/ou Procurador:**

- 1 - Cópia simples do RG e do CPF do Contribuinte;
- 2 - Comprovante de titularidade da conta corrente indicada no requerimento;
- 3 - Se o requerente se fizer representar, anexar também:
  - 3.1 - Cópia simples do RG e do CPF do (s) procurador (es). Se houver mais de um, juntar de todos;
  - 3.2 - Procuração específica para atuar no processo de restituição de ITCMD, segundo o modelo abaixo.

**Relativos à transmissão:**

- 1 - Instrumento Público ou Particular de Doação;
- 2 - Matrículas do Cartório de Registro de Imóveis contendo a última transmissão;
- 3 - Se imóveis urbanos: Carnês de IPTU (só a parte em que aparece o valor venal e endereço do imóvel) ou Certidão de valor venal referente ao imóvel, emitida pela Prefeitura do Município; ;
- 4 - Se imóveis rurais: cópias das folhas "DIAC" e "DIAT" da Declaração do ITR ou Certidão de valor venal do imóvel, emitida pela Secretaria da Receita Federal;
- 5 - Em se tratando de ação, cota, participação ou qualquer título representativo de capital social, comprovação do valor corrente de mercado conforme estabelecido nos parágrafos 2º e 3º do artigo 17 do Decreto 46.655/02; .
- 6 - Comprovante original do recolhimento do ITCMD e cópia.

**PROCURAÇÃO**

(Nome e qualificação) nomeia e constitui seu bastante procurador o (a) Dr.(.ª) \_\_\_\_\_, advogado (a), inscrito (a) na OAB o sob n.º \_\_\_\_\_, com escritório na rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, no bairro de (da) \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, para a finalidade específica de atuar no processo de restituição de ITCMD .

(Caso o contribuinte deseje que o depósito seja efetuado na conta do procurador, deverá fazer constar da procuração autorização para tal).

(Local), de de

\_\_\_\_\_  
( Assinatura com firma reconhecida)