



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Fazenda

REQUERIMENTO E DESPACHO DE RECONHECIMENTO DE ISENÇÃO DO ICMS, NA AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADO A PORTADORES DE DEFICIÊNCIA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA.

DADOS DO INTERESSADO:

NOME: _____

IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF: _____

CNH: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ENDEREÇO: _____

SR(A) ORIENTADOR: _____

O INTERESSADO ACIMA QUALIFICADO, PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA CONFORME LAUDO DA PERÍCIA MÉDICA DO DETRAN, EM ANEXO, VEM SOLICITAR DE V.S.A., NOS TERMOS DO CONVÊNIO ICMS 03/2007, O RECONHECIMENTO DA ISENÇÃO DO ICMS, NA AQUISIÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR NOVO, COM VALOR NÃO SUPERIOR A R\$ 70.000,00 (SETENTA MIL REAIS), INCLUÍDOS OS TRIBUTOS INCIDENTES, ADAPTADO PARA UTILIZAÇÃO PELO PRÓPRIO, NA IMPOSSIBILIDADE DE USO DE MODELO COMUM.

TERMOS EM QUE PEDE E ESPERA DEFERIMENTO

_____, ____ DE _____ DE _____

ASSINATURA