



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

**IPVA**  
**PEDIDO DE BAIXA DE IMUNIDADE, ISENÇÃO OU DISPENSA**

OS DADOS INFORMADOS NESTE DOCUMENTO, INCLUSIVE OS DE CARÁTER PESSOAL, DEVERÃO SER OS CONSTANTES NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO IPVA (art. 1º, § 3º da Portaria CAT n.º 27/2015)

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|                                  |                      |           |    |             |
|----------------------------------|----------------------|-----------|----|-------------|
| NOME / NOME EMPRESARIAL          |                      |           |    |             |
| ENDEREÇO (RUA, AV., PRAÇA, ETC.) |                      |           | Nº | COMPLEMENTO |
| BAIRRO                           | CEP                  | MUNICÍPIO |    |             |
| CPF/CNPJ                         | CÉDULA DE IDENTIDADE |           |    |             |

**DADOS DO VEÍCULO**  
(SE FOR MAIS DE UM VEÍCULO, RELACIONAR SOMENTE NO VERSO)

|                    |                   |                                                                 |         |
|--------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|
| MARCA/MODELO       | ANO DE FABRICAÇÃO | PLACA                                                           | RENAVAM |
| MUNICÍPIO DA PLACA |                   | QUANTIDADE DE VEÍCULOS RELACIONADOS NO VERSO, OU EM FOLHA ANEXA |         |

**EXMO SR.:**

O REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADO, VEM SOLICITAR, A PARTIR DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_, A BAIXA DA IMUNIDADE, ISENÇÃO OU DISPENSA DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES – IPVA CONCEDIDA PELO PROCESSO Nº \_\_\_\_\_ PARA O(S) VEÍCULO(S) ACIMA OU NO VERSO IDENTIFICADO(S), POR MOTIVO DE

☐ **ALIENAÇÃO PARA** \_\_\_\_\_

(NOME DO ALIENATÁRIO)

CÉDULA DE IDENTIDADE \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ \_\_\_\_\_,

DOMICILIADO A \_\_\_\_\_

(RUA, Nº, BAIRRO, CEP E CIDADE)

(RUA, Nº, BAIRRO, CEP E CIDADE)

☐ **PERDA/RECUPERAÇÃO** \_\_\_\_\_

MOTIVO (ROUBO, DESTRUIÇÃO, SINISTRO OU OUTRO)

MOTIVO (ROUBO, DESTRUIÇÃO, SINISTRO OU OUTRO)

**TERMOS EM QUE PEDE DEFERIMENTO.**

|                    |      |                      |
|--------------------|------|----------------------|
| NOME DO SIGNATÁRIO |      | CPF                  |
| CARGO OU FUNÇÃO    |      | CÉDULA DE IDENTIDADE |
| LOCAL              | DATA | ASSINATURA           |

**ANEXAR DOCUMENTOS CONFORME DESCRITO NO GUIA DO USUÁRIO**

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER APRESENTADO NAS UNIDADES DO POUPATEMPO, NOS POSTOS FISCAIS, NOS SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO – SPA, NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO – UAP OU NA CENTRAL DE PRONTO ATENDIMENTO – CPA/DEAT

RELAÇÃO DE VEÍCULOS

| Nº | MARCA/MODELO | ANO DE FABRICAÇÃO | PLACA |        | MUNICÍPIO DA PLACA | RENAVAM | A PARTIR DE |
|----|--------------|-------------------|-------|--------|--------------------|---------|-------------|
|    |              |                   | LETRA | NÚMERO |                    |         |             |
| 1  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 2  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 3  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 4  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 5  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 6  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 7  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 8  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 9  |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 10 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 11 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 12 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 13 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 14 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 15 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 16 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 17 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 18 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 19 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 20 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 21 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 22 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 23 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 24 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 25 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 26 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 27 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 28 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 29 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 30 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 31 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 32 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 33 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |
| 34 |              |                   |       |        |                    |         | / /20       |