



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

**IPVA**  
**PEDIDO DE RETIFICAÇÃO DE DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO**

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 A RETIFICAR**

DADO	ERRADO	CORRETO
Placa do veículo		
Município		
Exercício (Referência)		
Tipo		
Parcela (Cota)		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor Recolhido	
Banco/Agência	
Data do Recolhimento	

EXMO SR., O REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADO, VEM SOLICITAR A RETIFICAÇÃO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES – IPVA, CORRESPONDENTE AO RECOLHIMENTO EFETUADO EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_, REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 20\_\_\_\_, EM RAZÃO DE TER PREENCHIDO OU DIGITADO ERRONEAMENTE OS DADOS A RETIFICAR ACIMA INFORMADOS.

**TERMOS EM QUE PEDE DEFERIMENTO.**

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

**ANEXAR COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA GARE-DR DA TAXA DE FISCALIZAÇÃO E SERVIÇOS DIVERSOS E CÓPIA DO CRLV.**

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