



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA FAZENDA

**IPVA**  
**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE PAGAMENTO**

OS DADOS INFORMADOS NESTE DOCUMENTO DEVERÃO SER OS CONSTANTES NO CRLV DO VEÍCULO E NOS DOCUMENTOS PESSOAIS DO REQUERENTE

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

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

**DADOS DO VEÍCULO E DA PARCELA**

|                    |                   |  |         |
|--------------------|-------------------|--|---------|
| MARCA/MODELO       | ANO DE FABRICAÇÃO | PLACA  | RENAVAM |
| MUNICÍPIO DA PLACA | EXERCÍCIO         | PARCELA  |         |
|                    | 20                | <input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª <input type="checkbox"/> 3ª <input type="checkbox"/> única |         |

**EXMO SR.:**

**O REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADO VEM SOLICITAR A EMISSÃO DE CERTIDÃO DE PAGAMENTO DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES – IPVA REFERENTE AO VEÍCULO, EXERCÍCIO E PARCELA(S) ACIMA INDICADOS.**

**TERMOS EM QUE PEDE DEFERIMENTO.**

|                    |                      |            |
|--------------------|----------------------|------------|
| NOME DO SIGNATÁRIO | CPF                  |            |
| CARGO OU FUNÇÃO    | CÉDULA DE IDENTIDADE |            |
| LOCAL              | DATA                 | ASSINATURA |
|                    | / / 20               |            |

**ANEXAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA DARE DA TAXA DE FISCALIZAÇÃO E SERVIÇOS DIVERSOS E CÓPIA DO CRLV DO VEÍCULO**

**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**