

ANEXO ÚNICO
FRENTE

Governo do Estado do Pará Secretaria de Estado da Fazenda		PEDIDO DE PARCELAMENTO E REPARCELAMENTO DE DÉBITO FISCAL - ITCD		
O contribuinte, abaixo identificado, requer, nos termos da Instrução Normativa n.º _____, de _____ de 2015, parcelamento/reparcelamento do(s) débito(s) fiscal(is) do Imposto sobre a Transmissão "Causa Mortis" e Doação de quaisquer bens ou direitos, incidente nas doações de quaisquer bens e direitos, e declara estar ciente que:				
1. O presente pedido implica confissão irretratável do débito fiscal e expressa renúncia a qualquer impugnação ou recurso, administrativo ou judicial, bem como desistência do que tenha sido interposto, conforme disposto no § 1º, do art. 51, da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998.				
2. Implicará imediata revogação do parcelamento, independente de comunicação prévia, ficando o saldo devedor automaticamente vencido, na hipótese do não pagamento de 2 (duas) parcelas mensais e consecutivas ou o não pagamento da última parcela, devendo o saldo remanescente ser inscrito em Dívida Ativa, conforme o art. 52, da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998.				
3. O valor de cada parcela mensal, por ocasião do pagamento, será acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia - SELIC, acumulada mensalmente, calculados a partir da data do deferimento até o mês anterior ao do pagamento, e de 1% (um por cento) relativamente ao mês em que o pagamento estiver sendo efetuado, conforme o disposto no § 2º do art. 6º da Lei n.º 6.182, de 30 de dezembro de 1998.				
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
RAZÃO SOCIAL, FIRMA OU NOME:				
CARTEIRA DE IDENTIDADE:		CNPJ/CPF:		
LOGRADOURO E NÚMERO:				
BAIRRO		MUNICÍPIO:		
FONE/	E-MAIL:			
INFORMAÇÕES PARA DÉBITO AUTOMÁTICO				
CÓDIGO DO BANCO:		BANCO:		
AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:		
TIPO DE CONTA: () FÍSICA () JURÍDICA		COD. DA OPERAÇÃO		
CNPJ/CPF DO TITULAR DA CONTA:				
RESERVADO AO BANCO CONFIRMO A TITULARIDADE DA CONTA CORRENTE ACIMA ESPECIFICADA: DATA: ____/____/____		RESERVADO AOS TITULARES DA CONTA DECLARO E ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AUTORIZO O DÉBITO AUTOMÁTICO NA CONTA ESPECIFICADA ACIMA QUANTO AS PARCELAS DO REFERIDO PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO.		
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NO BANCO		ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA		
		ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA		
DADOS DA DOAÇÃO				
CARACTERÍSTICAS DO PARCELAMENTO				
ANO / EXERCÍCIO	VENCIMENTO	VALOR DO ITCD		
TOTAL DO DÉBITO FISCAL				
CONTRIBUINTE E/OU REPRESENTANTE LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA				
NOME	DATA DO PEDIDO:	ASSINATURA		
VERSO				
RESERVADO AO FISCO				
Defiro o presente pedido de parcelamento em parcelas mensais, iguais e sucessivas, nas condições abaixo especificadas:				
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO				
TOTAL DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO CONSOLIDADO				
N.º DA PARCELA	VALOR DA PARCELA	DATA VENC. DO	VLR.PARC.ATUALIZADA	DATA DO PGTº.
Informação complementar:				
Indefiro o presente pedido de parcelamento em decorrência de:				
PROTOCOLO		Belém (PA), de de		
		Autoridade responsável		
CIÊNCIA DO CONTRIBUINTE E/OU REPRESENTANTE LEGAL				
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL		DATA DA CIÊNCIA:	ASSINATURA	