**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ICMS**

**AQUISIÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR NOVO DESTINADO A MOTORISTA PROFISSIONAL (TAXISTA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Requerente:: | CPF: |
|  |  |
| Logradouro: (Rua, Avenida, Praça, etc.) | Número: | Complemento: |
|  |  |  |
| Bairro: | Município: | UF | CEP: |
|  |  |  |  |
| DDD: | Telefone/ Fax | E-mail: |
|  |  |  |

**O contribuinte acima identificado, na condição de motorista profissional, vem requerer o reconhecimento da Isenção do ICMS - Imposto Sobre Operações relativas à Circulação de Mercadorias e Sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação (ICMS), na aquisição de um automóvel de passageiros, para utilização como TAXI, em veículo de sua propriedade, observado o Art. 5°, inciso LXXVI do RICMS/ES. Para tanto apresenta os seguintes documentos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaração expedida pela Prefeitura Municipal ou por órgão representativo da categoria, comprobatória de que o requerente exerce, há pelo menos um ano, atividade de condutor autônomo de passageiro tipo táxi, em veículo de sua propriedade **(RICMS, art. 5º, inciso LXXVI, alínea “a”, item 4.1).** |
|  | Cópia da Carteira Nacional de Habilitação – CNH do proprietário do veículo automotor **(RICMS, art. 5º, inciso LXXVI, alínea “a”, item 4.2).** |
|  | Comprovante de residência do proprietário do veículo automotor, mediante apresentação de Nota Fiscal Fatura de serviços prestados pelas empresas de fornecimento de energia elétrica, água ou prestação de serviço de telecomunicações **(RICMS, art. 5º, inciso LXXVI, alínea “a”, item 4.2).** |
|  | Cópia da autorização expedida pela Receita Federal concedendo isenção do IPI **(RICMS, art. 5º, inciso LXXVI, alínea “a”, item 4.3).** |
|  | Cópia de documento que comprove a condição de taxista Microempreendedor Individual – MEI do interessado, quando for o caso **(RICMS, art. 5º, inciso LXXVI, alínea “a”, item 4.4).** |
|  | Cópia autenticada da Procuração do contribuinte, com firma reconhecida, quando se tratar de pedido feito por seu representante legal. |
|  | Documento Único de Arrecadação - DUA, no valor de 17 VRTE’S, referente à taxa de requerimento **(Lei nº 7.001/2001, Tabela II, “19”).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data |  | Assinatura do Requerente/RepresentanteComplemento:CEP: |

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo da SEFAZ.** |