“ANEXO IV DA PORTARIA N° 177/2018-SEFAZ”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *DECLARAÇÃO MANUAL DO ITCD*  (Utilizada apenas para as situações nas quais não couber a utilização da GIA-ITCD-e) | | |
|  |  |  |
| 1 | Declaração | |
| * Declaro que estão informados nesta Declaração todos os bens e direitos do *de cujus*, inclusive semoventes, saldos em cadernetas de poupança, aplicações financeiras de renda fixa ou variável e saldos em contas correntes bancárias (nos atos *causa mortis).* * Declaro ciente que a falsidade dos dados configura crime, previsto no Art. 299 do Código Penal brasileiro. * Declaro ciente do direito da Fazenda Pública Estadual rever os valores dos bens aqui declarados, e cobrar eventuais diferenças de tributos, uma vez que os cálculos procedidos neste documento tomaram por base, única e exclusivamente, as informações prestadas pelo declarante, sendo as mesmas, de sua inteira responsabilidade (Art. 149 do Código Tributário Nacional – CTN e § 2º do Art. 662 do Código de Processo Civil Brasileiro – CPC). * Declaro ciente que o recolhimento do imposto, efetuado, tomando-se por base os valores declarados neste documento, não caracteriza a homologação prevista no Art. 150 do CTN. * Declaro, sob as penas da lei, que as informações contidas neste documento constituem a expressão da verdade. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Preencher estas informações quando o fato gerador for baseado em *causa mortis* | | | |
| Inventariante (nome) | | | CPF | Telefone |
|  | | |  |  |
| Endereço | | | Bairro / Distrito | Município / Estado |
|  | | |  |  |
| Meeiro(a) (Nome) | | | CPF | Telefone |
|  | | |  |  |
| Espólio (Nome) | | | CPF | Data do falecimento |
|  | | |  |  |
| Nº Proc. arrolamento | Nº Processo inventario | Quantidade de Herdeiros | Juízo / Comarca | Data do inventario |
|  |  |  |  |  |
| (se for o caso) Procurador (a) (nome) | | | CPF | Assinatura |
|  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | Preencher estas informações quando o fato gerador for baseado em atos *inter vivos* | |
| Declarante (nome) | CPF / CNPJ | Telefone |
|  |  |  |
| Endereço (logradouro, quadra e lote, bairro, município, estado). | | |
|  | | |
| (se for o caso) Procurador(a) (nome) | CPF | Assinatura |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Natureza da Operação | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | Inventário / Arrolamento |  | Direito de Uso |  | Direito de Superfície |  | Direito de Habitação |  | Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | Doação Total |  | Instituição de usufruto |  | Baixa de Usufruto |  | Doação c/ Reserva de Usufruto |  | Renúncia Parcial de Usufruto |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | Doação Parcial |  | Renuncia de Usufruto |  | Instit. Parcial Usufruto (%) |  | Doação Parcial c/ Res. Usufruto (%) |  | Baixa Parcial de Usufruto (%) |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Assinatura do declarante |
| Local e Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ | Assinatura: |

|  |
| --- |
| Protocolo: (reservado Sefaz/MT) |

FICHA DE DETALHAMENTO DE BENS E DIREITOS

|  |
| --- |
| Sr. Contribuinte:  1 – O(s) valor(es) do(s) bem(ns) sujeitos ao ITCD deve(m) observar o valor de mercado.  2 – O(s) valor(es) declarado(s) na(s) partilha(s) judicial(is), inclusive inventários e arrolamentos, nos termos do § 2º, do Artigo 662 do Código de Processo Civil não vincula a Fazenda Pública na aceitação dos mesmos. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | DESCRIÇÃO DOS BENS E/OU DIREITO(S) | VALOR DE MERCADO |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

*Obs. 1 – Caso o espaço seja insuficiente para o preenchimento, reproduza esta ficha tantas vezes quanto necessário.*

*Obs. 2 – Havendo imóveis rurais ou urbanos entre os bens declarados, deverá ser preenchido também os formulários específicos (campos 08 a 14 para imóveis rurais e 15 a 23 para imóveis urbanos).*

FICHA DE DETALHAMENTO DE BENEFICIÁRIOS/HERDEIROS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | NOME DO(S) BENEFICIÁRIOS(AS)/HERDEIROS(AS) | C.P.F. | VALOR DOS BENS RECEBIDO |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

*Obs. – Caso o espaço seja insuficiente para o preenchimento, reproduza esta ficha tantas vezes quanto necessário.*

FICHA DESCRITIVA DE IMÓVEL RURAL

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | Descrição de Imóveis Rurais |
| Denominação do Imóvel |  |
| Município |  |
| Localização do Imóvel |  |
|  | |

(preencher 01(uma) ficha para cada imóvel rural)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | Características Físicas | | | |
| Área Total do Imóvel: | | | | |
| Qual à distância do imóvel  (em Km) da sede do município a que pertence? | | | | |
| O bem é explorado econômicamente com culturas permanentes/perenes (exceto pastagens)?  (      ) Sim    (      ) Não | | | | |
| Se afirmativa a resposta acima, discrimine as culturas permanentes existentes com as respectivas áreas e valores: | | | | |
| Cultura 1: | Área cultivada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hectares | | Valor de mercado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Cultura 2: | Área cultivada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hectares | | Valor de mercado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| O imóvel é explorado econômicamente com culturas rotativas/sazonais (não perenes)?  (        ) Sim    (        ) Não | | | | |
| Se afirmativa a resposta acima, discrimine as culturas rotativas/sazonais existentes com as respectivas áreas e valores: | | | | |
| Cultura 1: | Área cultivada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hectares | | Valor de mercado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Cultura 2: | Área cultivada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hectares | | Valor de mercado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| O imóvel possui pastagens naturais e/ou cultivadas (artificiais)? (        ) Sim    (        ) Não | | | | |
| Se afirmativa a resposta acima, informe o tamanho da área destinado a pastagens   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hectares | | | | |
| Se afirmativa a resposta acima, qual o valor de mercado destas pastagens? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 | | | | |
| O imóvel possui jazidas minerais, fontes de água radioativa, térmicas e/ou minerais ?  (        ) Sim    (        ) Não | | | | |
| Se afirmativa a resposta acima, qual o valor de mercado destas acessões naturais R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 | | | | |
| 10 | Rebanhos (Quantidade de Cabeças) | | |  |
| No imóvel há criações de animais?   (    ) Sim    (    ) Não      (se afirmativo discrimine abaixo a quantidade) | | | |  |
| Bovinos e Bubalinos: |  | Ovinos e Caprinos: |  |  |
| Eqüinos, Asininos, Muares: |  | Suínos: |  |  |
| Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 11 | Descrição do imóvel, benfeitorias e estado geral de conservação do Bem (preenchimento facultativo). | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| 12 | APURAÇÃO DO VALOR DE MERCADO DO IMÓVEL RURAL | | |  |
| Valor de Mercado do imóvel, incluindo todas acessões, culturas e benfeitorias (exceda rebanhos e máquinas). | | R$ | |  |
| Valor de mercados das Maquinas e Equipamentos agrícolas. | | R$ | |  |
| Valor de mercados dos rebanhos | | R$ | |  |
| Outros | | R$ | |  |
| Valor de Mercado do Imóvel | | R$ | |  |
| 13 | Valor Venal do Imóvel para fins de ITR | R$ | |  |
| Valor Tributável (maior valor entre o valor venal e o valor de mercado) | R$ | | |  |
| 14 | Assinatura do declarante | |  |  |
| Local e Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | Assinatura: |  |  |

FICHA DESCRITIVA DE IMÓVEL URBANO

(preencher 01(uma) ficha para cada imóvel urbano)

|  |  |
| --- | --- |
| 15 | Descrição de Imóveis Urbanos |
| Localização |  |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | Observações | |
| Tipo do Imóvel | Área Total: | M2 |
| (     ) Terreno  (      ) Casa    (     ) Apartamento | Área Construída: | M2 |
| (     ) Galpão   (     ) Salas Comerciais (     ) Outros | (    ) Construção Rústica    (     ) Construção de Alvenaria | |
| O acesso ao bem é feito por vias asfaltadas?     (      ) Sim    (     ) Não | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 | Benfeitorias | | |
| Piscina: (\_\_\_\_) | Rede de Esgoto (\_\_\_\_) | Energia Elétrica (\_\_\_\_\_) | Vagas na Garagem (\_\_\_\_\_\_) |

|  |  |
| --- | --- |
| 18 | Descrição do imóvel, benfeitorias e estado geral de conservação do bem (preenchimento facultativo). |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 19 | APURAÇÃO DO  VALOR DE MERCADO DO IMÓVEL URBANO |
| Valor de Mercado (total) do imóvel, incluindo todas as acessões e benfeitorias. | R$ |
| Outros (se houver) | R$ |
| Valor de Mercado do Imóvel | R$ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 | Valor Venal do Imóvel para fins de IPTU | R$ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 21 | Valor Tributável (maior valor entre o valor venal e o valor de mercado) | R$ |

|  |  |
| --- | --- |
| 22 | Assinatura do declarante |
| Local e Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ | Assinatura: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 23 | Identificação dos(as) Servidores(as) | | |
| Nome do(a) Servidor(a) | Matrícula | Assinatura | Data da entrega |
|  |  |  |  |
| Nome do(a) Servidor(a) responsável pela avaliação | Matrícula | Assinatura | Data da avaliação |
|  |  |  |  |
| Nome do(a) Servidor(a) responsável pela apuração do ITCD | Matrícula | Assinatura | Data da apuração |
|  |  |  | “ |