

Exmº. Senhor Secretário de Estado de Receita do Rio de Janeiro

_____, _____,
(contribuinte) (CPF/CNPJ)

_____, _____,
(identidade: nº / órgão) (endereço: localidade, número e complemento)

_____, _____, _____, _____,
(bairro/distrito) (município) (UF) (CEP)

_____, requer a retificação da guia de controle de ITD/ITBI nº _____,
(telefone)

conforme exposto abaixo.

Situação da Guia: () Não paga () Paga em ____/____/____ () Parcelada – Proc. nº _____

Informação Incorreta (como consta na guia)	Informação Correta (como deve constar)

(continuar no verso, se necessário)

Local e Data: _____, em ____/____/____

(assinatura do requerente ou de seu representante)

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO PEDIDO DE RETIFICAÇÃO DE GUIA

- Cópia da guia de controle e, se paga, do DARJ com autenticação do pagamento;
- Cópia do documento de identidade do requerente, e, se requerimento assinado por representante, de sua identidade e do instrumento que o autorize a peticionar em nome do contribuinte;
- Cópia de documento que demonstre o erro e comprove a informação correta.

OBSERVAÇÕES

- No caso de guia não paga/parcelada, será promovida nova avaliação administrativa do bem;
- Poderá ser exigida a apresentação de outros documentos necessários à análise do pedido;
- Não se retificará guia paga/parcelada para troca de CPF do adquirente ou de código de receita.