



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO
DA FAZENDA

DIRETORIA DE
ADMINISTRAÇÃO
TRIBUTÁRIA



Guia Prático - TTD 596

PEDIDOS DE ISENÇÃO DE IPVA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU AUTISTAS



Sumário

1. Quem Pode Pedir a Isenção do IPVA?	3
2. Como Solicitar a Isenção do IPVA?	4
2.1. Passo a Passo do Requerimento	4
1º PASSO	4
2º PASSO	5
3º PASSO	5
4º PASSO	6
5º PASSO	6
6º PASSO	7
7º PASSO	7
8º PASSO	8
9º PASSO	8
10º PASSO	10
11º PASSO	12
12º PASSO	13
13º PASSO	14
14º PASSO	14
15º PASSO	15
16º PASSO	16
17º PASSO	16
18º PASSO	17
19º PASSO	17
20º PASSO	19
21º PASSO	19
22º PASSO	21
23º PASSO	22
24º PASSO	22
25º PASSO	23
26º PASSO	24



ÍNDICE INTERATIVO
Clique sobre o índice
para acessar a página.

Ao longo do conteúdo existem links externos que
podem ser acessados [cliqueando no texto com o ícone:](#)



1. Quem Pode Pedir a Isenção do IPVA?



PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, CONDUTORA DE VEÍCULO ADAPTADO¹
(BASE LEGAL: ALÍNEA “e” do inciso IV do Art. 6º, do RIPVA).



PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, **NÃO CONDUTORA**;



PESSOA COM DEFICIÊNCIA VISUAL, **NÃO CONDUTORA**;



PESSOA COM DEFICIÊNCIA MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, **NÃO CONDUTORA**;



AUTISTA, **NÃO CONDUTOR(A)**.

Para estes, há de se observar o seguinte:

- Veículo deve ter motor de cilindrada não superior a 2.000 cm³.
- Requerimento pode ser feito pelo próprio beneficiário, ou através de representante legal.

(BASE LEGAL: ALÍNEA “m” do inciso IV do Art. 6º, do RIPVA).

i Observações

- Pode ser concedida isenção para **APENAS UM VEÍCULO POR BENEFICIÁRIO** (pessoa com deficiência ou autista) - §§ 2º e 6º do Art. 6º, do RIPVA.
- O proprietário do veículo (beneficiário, ou seu representante legal – caso haja, no caso da alínea “m” do inciso IV do Art. 6º, do RIPVA), **NÃO PODE TER DÉBITOS COM A FAZENDA ESTADUAL** - inciso II do § 7º do Art. 6º, do RIPVA.



¹. Requerimento pode ser feito apenas pelo próprio beneficiário, sem possibilidade de representação.



2. Como Solicitar a Isenção do IPVA?

A solicitação da isenção de IPVA é feita através do **SAT (sistema de administração tributária)**, de forma totalmente eletrônica.

2.1 Passo a Passo do Requerimento

1º PASSO:

TENHA EM MÃOS OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Documento de propriedade do veículo;
- Documento de identificação do beneficiário;
- Documento de identificação do representante legal (quando for o caso);
- Documento que comprove que o signatário seja o representante legal do portador da deficiência ou autista (quando for o caso);
- CNH do beneficiário (apenas para pessoas com deficiência física condutoras de veículos adaptados – pedidos com base na alínea “e” do inciso IV do art. 6º, do RIPVA);²
- CNH do(s) condutor(es), podendo ele ou um deles ser o mesmo representante legal (apenas para pessoas não condutoras com deficiência física, visual, mental severa ou profunda e autistas - pedidos com base na alínea “m” do inciso IV do art. 6º, do RIPVA);²
- Comprovante de residência;
- Laudo de avaliação³;
- Declaração de que o prestador de serviço é integrante do sus³.
- Declaração de destinação do veículo ao uso do portador de deficiência física, visual, mental, severa ou profunda ou autista (apenas para pessoas com deficiência física, visual, mental e autistas - pedidos com base na alínea “m” do inciso IV do art. 6º, do RIPVA)³;



². O beneficiário (no caso da ALÍNEA “e” do inciso IV do Art. 6º, do RIPVA) e os condutores (no caso da ALÍNEA “m” do inciso IV do Art. 6º, do RIPVA) devem ter sua CNH expedida pelo Detran/SC. Caso a CNH seja de outro estado se faz necessário transferir a CNH para SC, conforme Art. 241 do Código de Trânsito Brasileiro (CTB).

³. DISPONÍVEIS (NA ABA “Documentos”) EM: https://www.sef.sc.gov.br/servicos/servico/54/Isen%C3%A7%C3%B5es_-_Tratamento_Tribut%C3%A1rio_Diferenciado_IPVA



i Observações

• TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR **DIGITALIZADOS, EM FORMATO PDF.**

• SOBRE O LAUDO DE AVALIAÇÃO:

RIPVA

Art. 7º (...)

§ 10. A condição de pessoa portadora de deficiência física, visual, mental ou autismo será atestada por laudo, conforme critérios e requisitos definidos no § 11 deste artigo e em portaria do Secretário de Estado da Fazenda.

§ 11. O laudo de que trata o § 10 deste artigo:

I – deverá ser emitido por prestador de serviço público de saúde ou de serviço privado de saúde integrante do Sistema Único de Saúde (SUS);

II – deverá ser firmado, no mínimo, por 2 (dois) profissionais com registro no respectivo órgão de classe e especialidade na área correspondente à deficiência do requerente;

III – deverá estar acompanhado de declaração de que o prestador de serviço é integrante do SUS, conforme modelo previsto em portaria do Secretário de Estado da Fazenda; e

IV – terá validade por prazo indeterminado, observados os critérios e os requisitos definidos na portaria do Secretário de Estado da Fazenda vigente à época do requerimento de isenção.

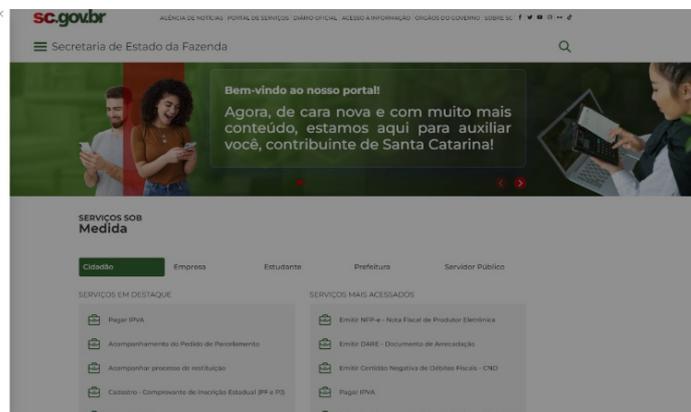
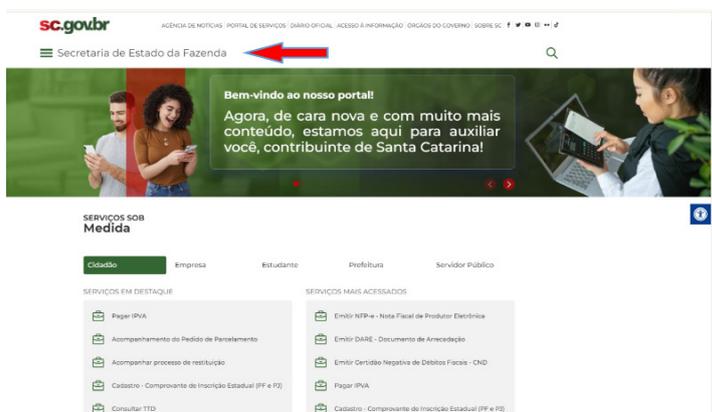
§ 12. Não será acolhido, para os efeitos deste Capítulo, o laudo previsto no § 10 deste artigo que não contiver detalhadamente todos os requisitos exigidos.

2º PASSO:

ENTRAR NO SITE DA SEF: <https://www.sef.sc.gov.br/>

3º PASSO:

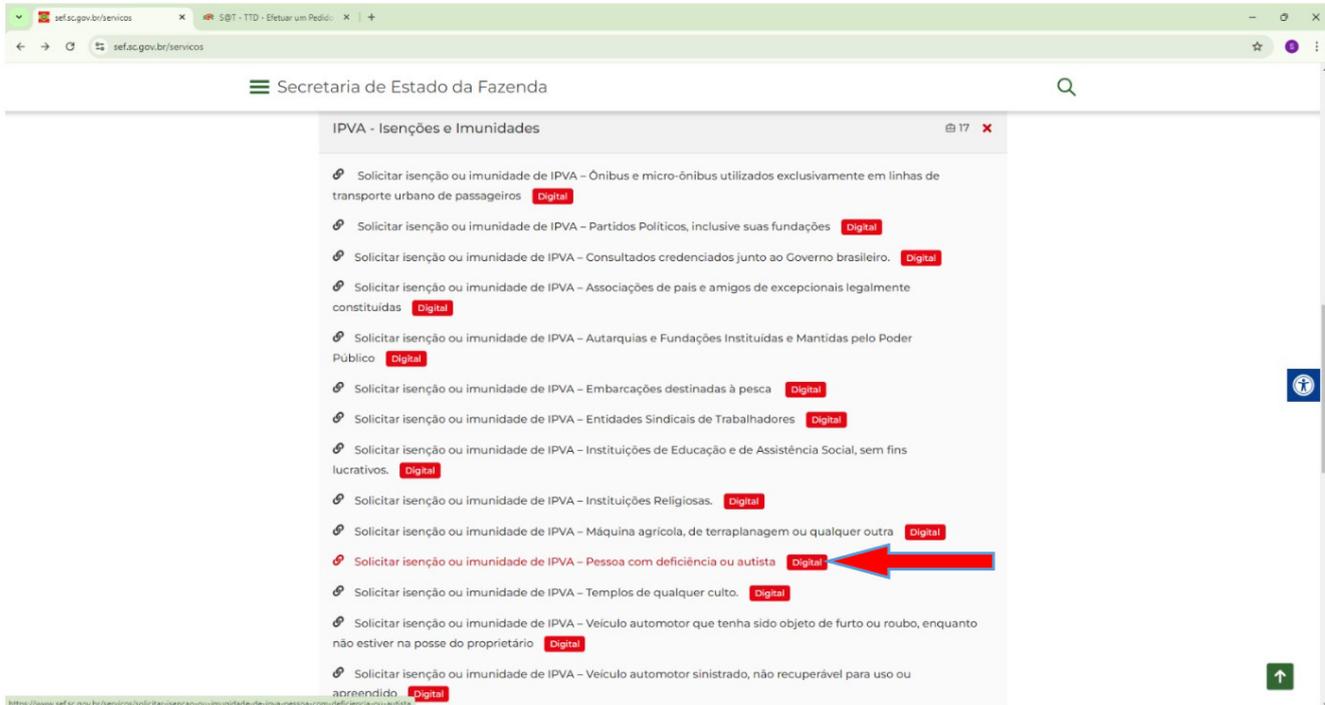
Clicar em “**Secretaria de Estado da Fazenda**”, e em seguida em “**Serviços**” (CONFORME IMAGENS ABAIXO):





4º PASSO:

CLICAR EM “IPVA - Isenções e Imunidades”, E EM SEGUIDA EM “ Solicitar isenção ou imunidade de IPVA – Pessoa com deficiência ou autista Digital ” (CONFORME IMAGEM ABAIXO):



5º PASSO:

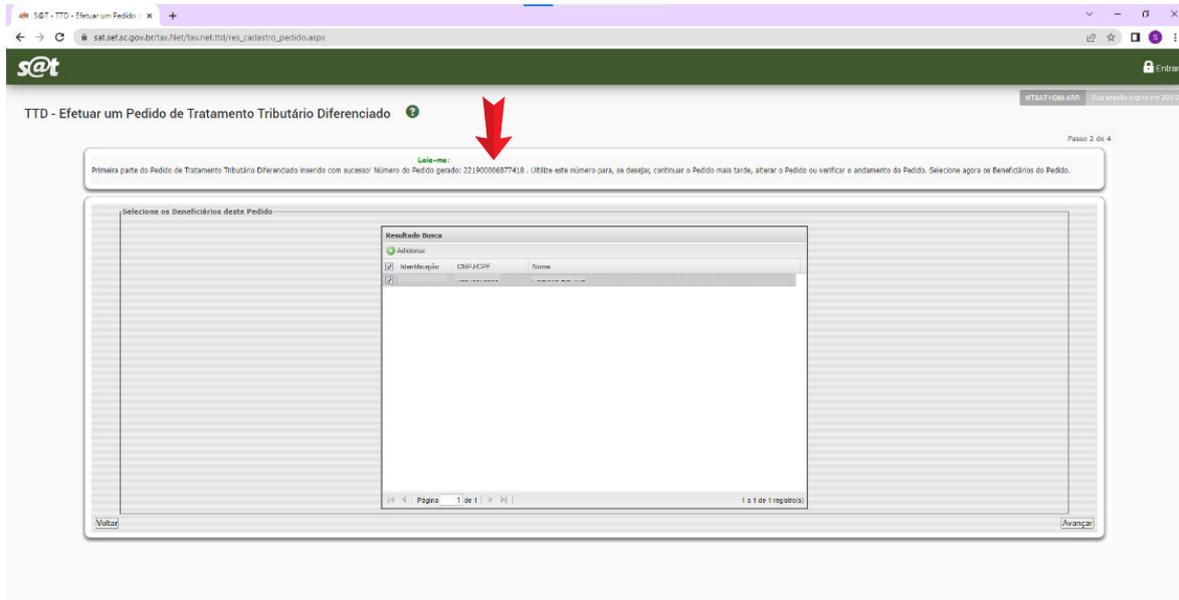
CLICAR EM [Acessar o serviço](#) (CONFORME IMAGEM ABAIXO).





8º PASSO:

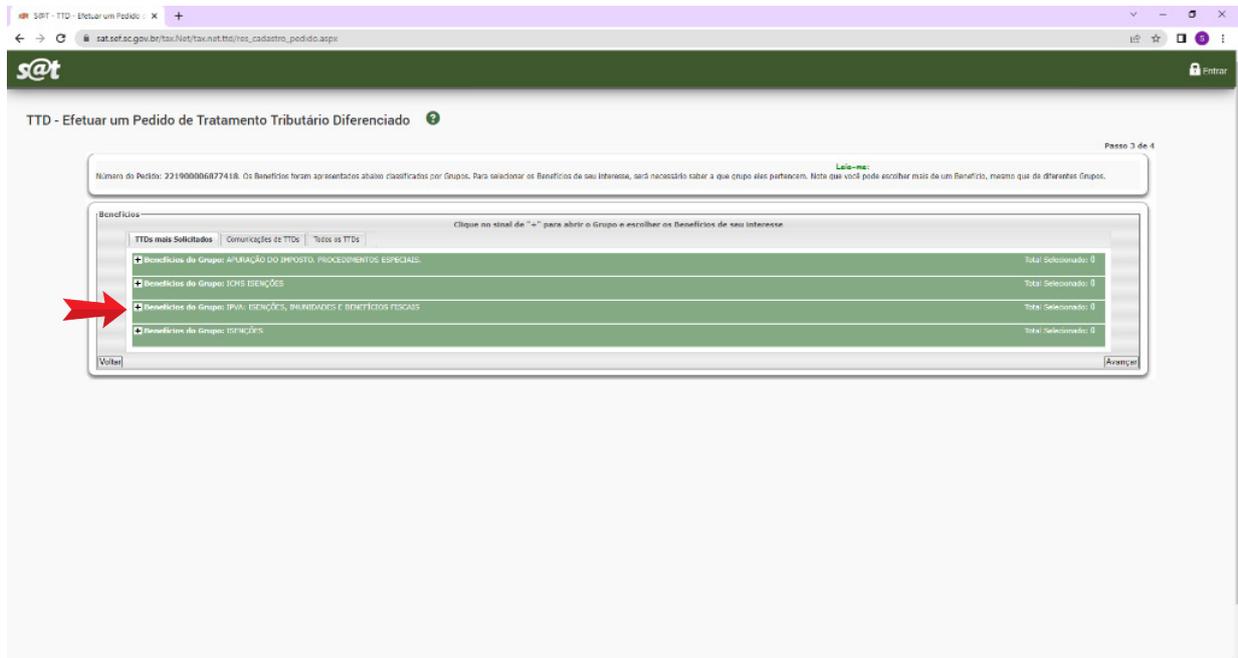
NA SEGUINTE TELA:



- ANOTE/COPIE E GUARDE CONSIGO O NÚMERO DO PEDIDO, INDICADO PELA SETA VERMELHA ACIMA;
- CLICAR EM “AVANÇAR”.

9º PASSO:

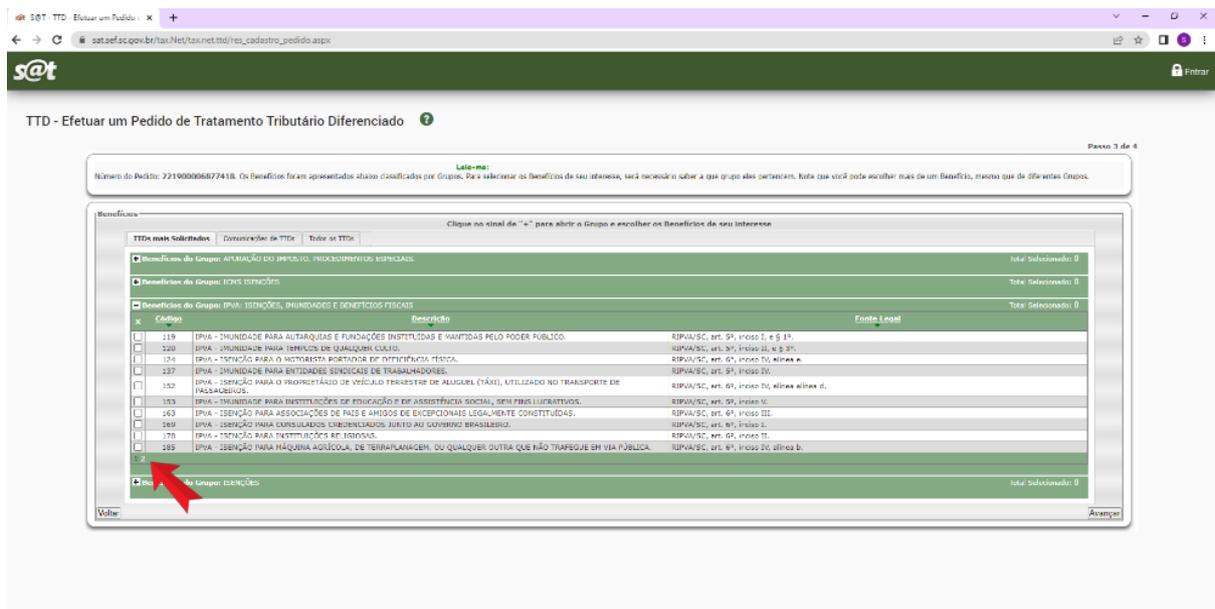
NA SEGUINTE TELA:



- CLIQUE EM: +
Benefícios do Grupo: IPVA: ISENÇÕES, IMUNIDADES E BENEFÍCIOS FISCAIS CONFORME INDICADO PELA SETA VERMELHA ACIMA.



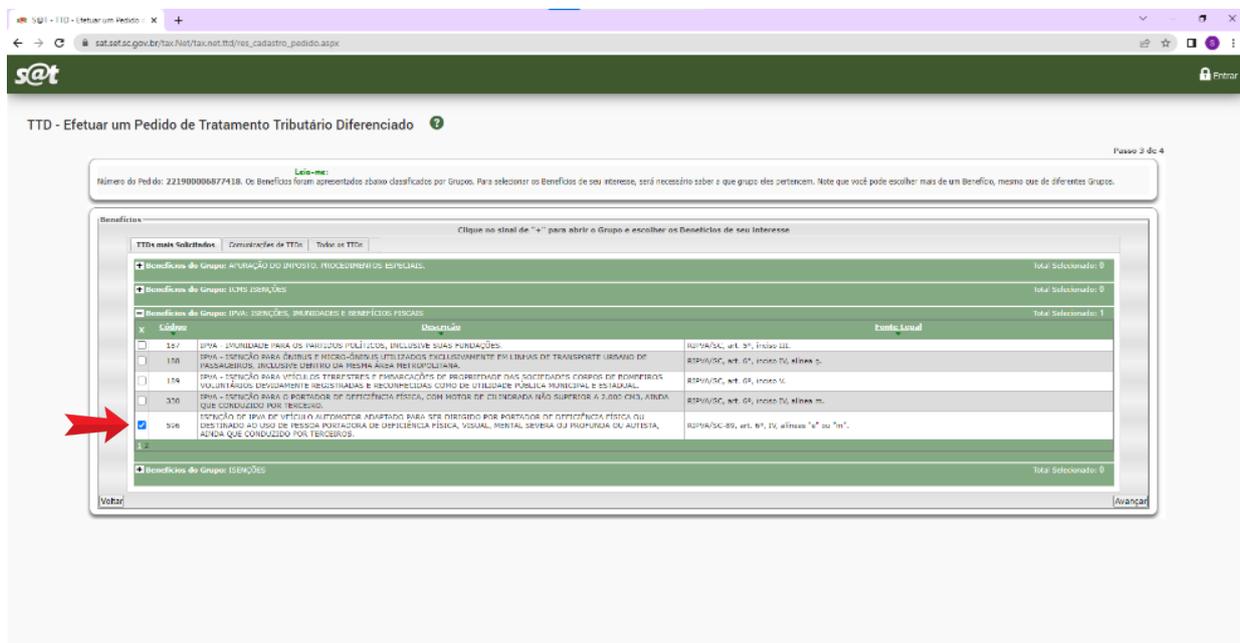
- A SEGUIR, ABRIRÁ A LISTA DE ISENÇÕES, IMUNIDADES E BENEFÍCIOS FISCAIS, POR CÓDIGO, EM ORDEM CRESCENTE, CONFORME A IMAGEM ABAIXO:



NA TELA DA IMAGEM ACIMA:

- CLICAR EM 2, CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.

A SEGUIR, ABRIRÁ A SEGUNDA PÁGINA DA LISTA DE ISENÇÕES, IMUNIDADES E BENEFÍCIOS FISCAIS, CONFORME SEGUE:



NA TELA DA IMAGEM ACIMA:

- CLICAR/SELECIONAR O CAMPO DO CÓDIGO 596, CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.



10º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ A TELA PARA PREENCHIMENTO DOS DEMAIS DADOS DO PEDIDO:

1) SE O REQUERENTE NÃO POSSUIR CNH VÁLIDA NO DETRAN/SC, SEU PEDIDO SERÁ AUTOMATICAMENTE DIRECIONADO PARA O PREVISTO NA ALÍNEA “M” DO INCISO IV DO ART. 6º, DO RIPVA, CONFORME MENSAGEM DE ALERTA NA TELA, COMO NO EXEMPLO ABAIXO:

ISTO POR QUE A ISENÇÃO DA REFERIDA ALÍNEA “M” SE DESTINA A VEÍCULOS QUE SEJAM UTILIZADOS PARA USO DA PESSOA NÃO CONDUTORA (SEM CNH VÁLIDA) COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA OU AUTISTA, SENDO O VEÍCULO DO PRÓPRIO BENEFICIÁRIO OU DE SEU REU RESPONSÁVEL LEGAL, AINDA QUE SEJA CONDUZIDO POR UM TERCEIRO, OU SEJA, AINDA QUE NÃO SEJA O RESPONSÁVEL LEGAL PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO A PESSOA QUE IRÁ CONDUZIR O VEÍCULO.

NESTE CASO, SENDO O BENEFICIÁRIO PESSOA NÃO CONDUTORA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA OU AUTISTA, DEVERÁ CADASTRAR O(S) CONDUTOR(ES) DO VEÍCULO.



2) SE O REQUERENTE POSSUIR CNH VÁLIDA NO DETRAN/SC, SEU PEDIDO SERÁ AUTOMATICAMENTE DIRECIONADO PARA O PREVISTO NA ALÍNEA “E” DO INCISO IV DO ART. 6º, DO RIPVA, CONFORME MENSAGEM DE ALERTA NA TELA, COMO NO EXEMPLO ABAIXO:

The screenshot shows the 'TTD - Efetuar um Pedido de Tratamento Tributário Diferenciado' interface. A yellow warning box at the top states: 'Alerta: O beneficiário tem CNH válida ativa, portanto o pedido foi automaticamente direcionado para o previsto na alínea "e" do inciso IV do Art. 6º do RIPVA. Caso queira pedir pela alínea "m" do inciso IV do Art. 6º do RIPVA, terá que pedir a baixa da CNH no Detran previamente.' Below the warning, a green box says 'Leia-me: Foi detectado que um ou mais tipos de Benefícios selecionados necessitam de algumas informações adicionais. Preencha as informações contidas abaixo e depois clique em Avançar.' The main form includes fields for 'Protocolo' (221900006877418) and 'Identificação', a 'SENHA' section with 'Senha' and 'Confirmação' fields, and a 'LAUDO MÉDICO' section with an 'Adicionar' button. The 'ENQUADRAMENTO RIPVA' dropdown is set to 'RIPVA art 6, IV, e -> Destina-se a pessoa com deficiência física condutora de veículo'. Below it, a table for 'CONDUTORES AUTORIZADOS' has columns for CPF, Nome, CNH, Email, Telefone, CEP, Rua, Número, Complemento, Cidade, and UF. The 'REPRESENTANTE LEGAL' section has a dropdown set to 'Não'. The 'CPF DO DESPACHANTE' field is empty. A legend at the bottom right indicates that an asterisk (*) denotes a mandatory field and a blue asterisk (*) denotes a parameter field.

NESTE CASO, PODERÁ PROSSEGUIR NO PEDIDO SE SUA CNH CONTIVER RESTRIÇÕES PARA CONDUÇÃO DE VEÍCULOS ADAPTADOS.

3) SE O REQUERENTE POSSUIR CNH VÁLIDA NO DETRAN/SC SEM RESTRIÇÕES PARA CONDUÇÃO DE VEÍCULOS ADAPTADOS, NÃO PODERÁ PROSSEGUIR NO PEDIDO DE ISENÇÃO, POIS INCOMPATÍVEL COM PEDIDOS DE ISENÇÃO DE IPVA, COM A SEGUINTE MENSAGEM DE ALERTA NA TELA:

The screenshot shows the same 'TTD - Efetuar um Pedido de Tratamento Tributário Diferenciado' interface. The yellow warning box at the top states: 'Alerta: O beneficiário tem CNH válida ativa, portanto o pedido foi automaticamente direcionado para o previsto na alínea "e" do inciso IV do Art. 6º do RIPVA. Caso queira pedir pela alínea "m" do inciso IV do Art. 6º do RIPVA, terá que pedir a baixa da CNH no Detran previamente.' Below the warning, a green box says 'Leia-me: Foi detectado que um ou mais tipos de Benefícios selecionados necessitam de algumas informações adicionais. Preencha as informações contidas abaixo e depois clique em Avançar.' The main form is identical to the previous screenshot, but the 'ENQUADRAMENTO RIPVA' dropdown is set to 'RIPVA art 6, IV, e -> Destina-se a pessoa com deficiência física condutora de veículo'. The legend at the bottom right is also present.



i Observações

CASO O REQUERENTE TENHA HABILITAÇÃO, MAS PRETENDA SOLICITAR A ISENÇÃO PELA ALÍNEA “M”, QUE SE DESTINA A VEÍCULOS QUE SEJAM UTILIZADOS PARA USO DA PESSOA NÃO CONDUTORA (SEM CNH VÁLIDA) COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA OU AUTISTA, DEVERÁ ENTÃO, ANTES DE REALIZAR O PEDIDO DE ISENÇÃO, SOLICITAR A BAIXA DE SUA CNH NO DETRAN/SC, DE FORMA A ATUALIZAR SEUS DADOS NO ÓRGÃO DE TRÂNSITO, VISTO QUE, NÃO TENDO MAIS APTIDÃO A CONDUIZIR VEÍCULOS (NÃO ADAPTADOS) POR SI PRÓPRIO, EM DECORRÊNCIA DE NOVA SITUAÇÃO DE SAÚDE, TEM A OBRIGAÇÃO LEGAL DE INFORMAR/ATUALIZAR O ÓRGÃO DE TRÂNSITO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DAS HABILITAÇÕES PARA DIRIGIR (Art. 241 do CTB).

11º PASSO:

NA SEQUÊNCIA, PODERÁ DAR PROSSEGUIMENTO NO SEU PEDIDO DE ISENÇÃO, INSERINDO OS DADOS SOLICITADOS, CONFORME SEGUE:

TTD - Efetuar um Pedido de Tratamento Tributário Diferenciado

Para detectar que um ou mais tipos de benefícios selecionados necessitam de algumas informações adicionais. Preencha as informações contadas abaixo e depois clique em Avançar.

Benefício: 596 - ISENÇÃO DE IPVA DE VEÍCULO AUTOMOTOR ADAPTADO PARA SER DIRIGIDO POR PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA OU DESTINADO AO USO DE PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA OU AUTISTA, AINDA QUE CONDUZIDO POR TERCEIROS.

Descrição	Valor
Protocolo: 221900006877418 Identificação:	
Senha:	
CONFIRMAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Gravar	
LAUDO MÉDICO *	
<input type="button" value="Adicionar"/>	
ENQUADRAMENTO RIPVA *	IPVA art 6, IV e -> Destina-se a pessoa com deficiência física condutora de veículo. "e" -> Destina-se a pessoa com deficiência física, visual, mental severa ou profunda ou autista não condutora de veículo.
CONDUTORES AUTORIZADOS	
<input type="button" value="Adicionar"/>	
REPRESENTANTE LEGAL:	O beneficiário precisa de representante legal? Não
CPF DO DESPACHANTE	

* - Indica que o campo é obrigatório
* - Indica que o campo é parâmetro

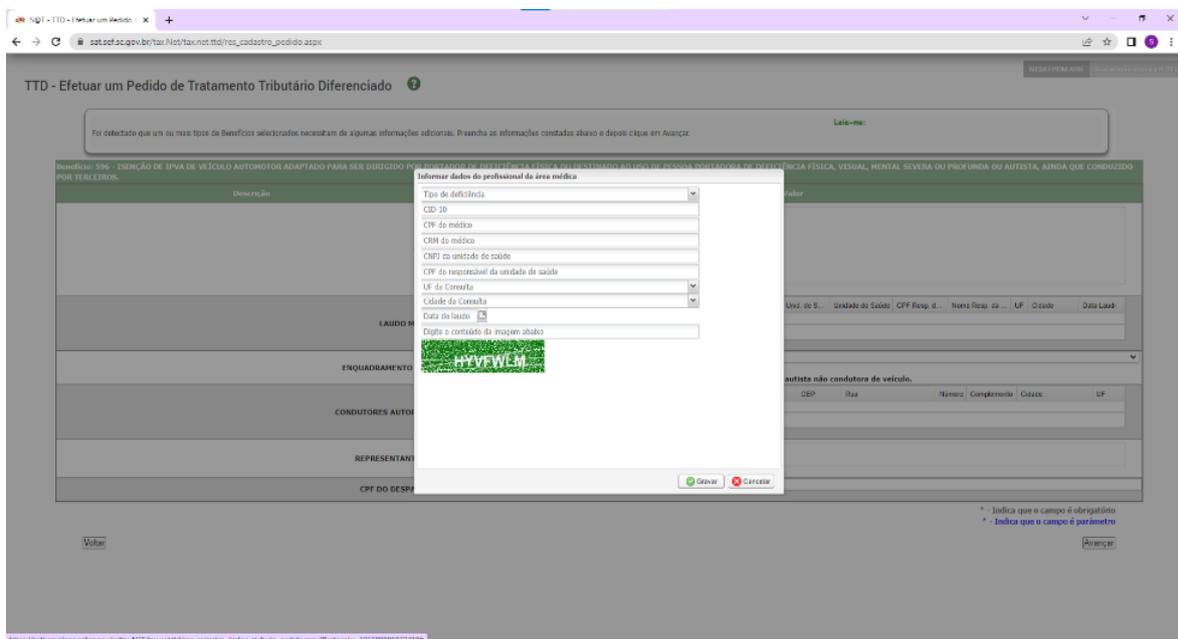
NA TELA ACIMA, PROCEDER AOS SEGUINTESS PASSOS:

- INSERIR UMA SENHA NO CAMPO “Senha”, REPETINDO-A NO CAMPO “Confirmação”, E CLICAR EM “Gravar”;
- INSERIR DADOS DO LAUDO MÉDICO, CLICANDO EM , CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.



12º PASSO:

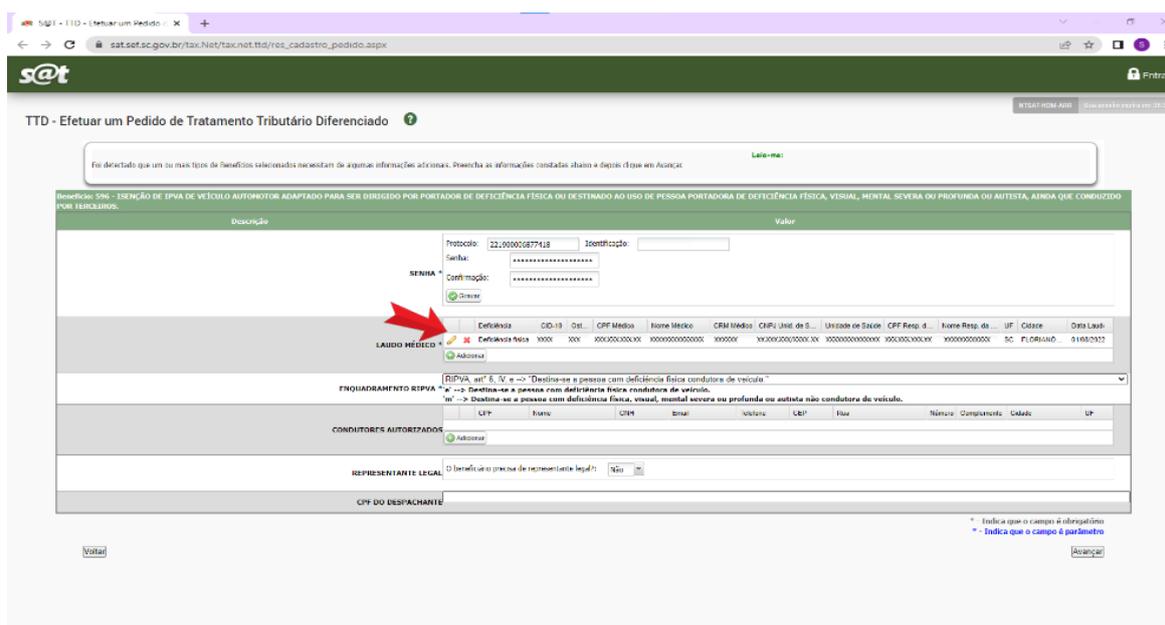
NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA:



NA TELA ACIMA:

- INSERIR OS DADOS CONFORME SOLICITADO, DE ACORDO COM OS DADOS CONSTANTES DO LAUDO MÉDICO;
- CLIQUE EM “GRAVAR”

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA:



- CASO DESEJE ALTERAR AS INFORMAÇÕES ALI CONSTANTES, BASTA CLICAR NO ÍCONE
- CASO DESEJE EXCLUIR OS DADOS INSERIDOS NAS INFORMAÇÕES DO LAUDO MÉDICO, BASTA CLICAR NO ÍCONE



- NA TELA ACIMA, INSERIR UM CONDUTOR, GRAVAR, E, CASO TENHA MAIS UM CONDUTOR, INSERIR O OUTRO CLICANDO NOVAMENTE EM “Adicionar”, INSERINDO OS DADOS E CLICANDO EM “Gravar”.

FICARÁ DESTA FORMA:

	CPF	Nome	CNH	Email	Telefone	CEP	Rua	Número	Complemento	Cidade	UF
CONDUTORES AUTORIZADOS	XXXX.XXX.XXX	XXXX XXXX.XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXX@XXXXX.XXX...	XXXXXXXXXXXX	XXXXX-XXX	XXXX.XXXXXX.XXX	XXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXX	SC
	XXXX.XXX.XXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX@XXX...	XXXXXXXXXXXX	XXXXX-XXX	XXXXXXXXXXXX	XX	XX.XXX	XXXXXXXXXX	SC

Adicionar

- CASO DESEJE ALTERAR AS INFORMAÇÕES, BASTA CLICAR NO ÍCONE
- CASO DESEJE EXCLUIR O CONDUTOR CADASTRADO, BASTA CLICAR NO ÍCONE

15º PASSO:

CASO SELECIONADA A ALÍNEA “m’ --> Destina-se a pessoa com deficiência física, visual, mental severa ou profunda ou autista não condutora de veículo.”, E O BENEFICIÁRIO SEJA REPRESENTADO POR ALGUÉM, DEVERÁ INSERIR OS DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL, APÓS SELECIONAR LOGO DEPOIS DO QUESTIONAMENTO “O beneficiário precisa de representante legal?.”, CONFORME A IMAGEM A SEGUIR:

REPRESENTANTE LEGAL

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ A SEGUINTE TELA, ONDE DEVEM SER INCLUÍDOS OS DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL, E DEPOIS CLICANDO EM “Gravar”.

**FICARÁ DESTA FORMA:**

O beneficiário precisa de representante legal?

REPRESENTANTE LEGAL	CPF	Nome	Email	Telefone
 	XXX.XXX.XXX.XX	XXXX.XXXXXXXXXX.XXXXXXXXXX	XXXXXXXX@XXXXX.XXX.	XXXXXXXXXXXX

- CASO DESEJE ALTERAR AS INFORMAÇÕES, BASTA CLICAR NO ÍCONE 
- CASO DESEJE EXCLUIR O REPRESENTANTE LEGAL, BASTA CLICAR NO ÍCONE 

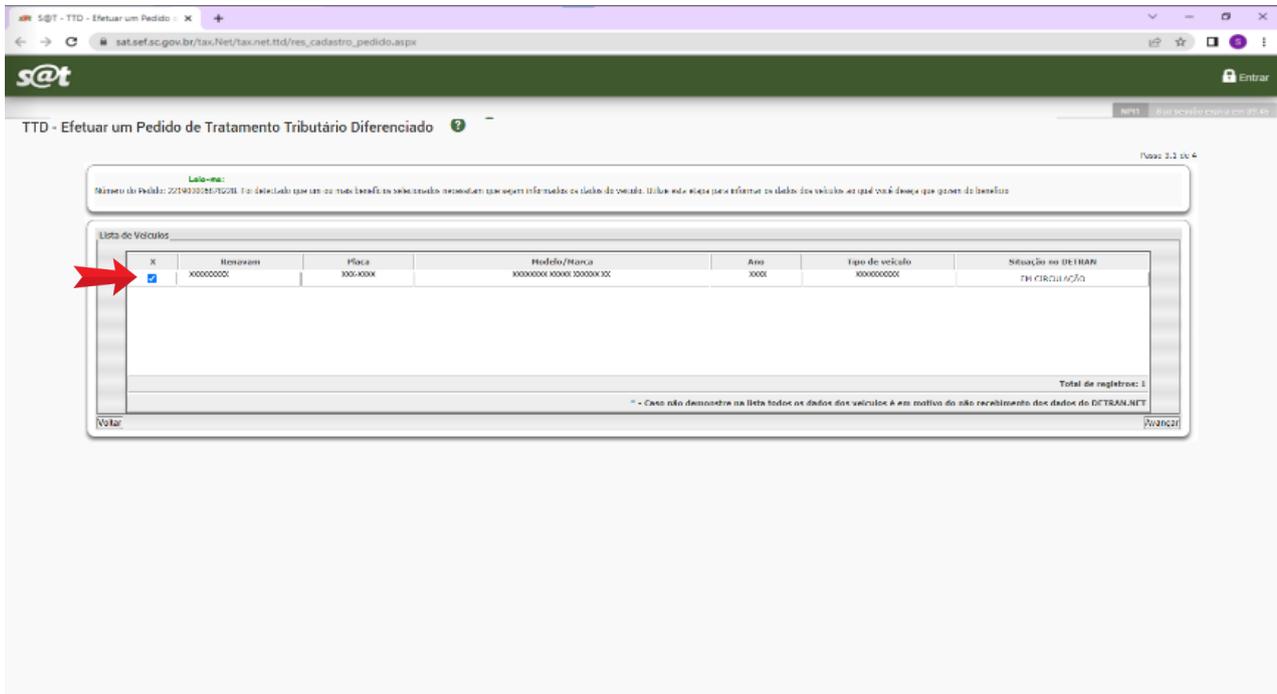
16º PASSO:

CASO O BENEFICIÁRIO ESTEJA UTILIZANDO DOS SERVIÇOS DE DESPACHANTE, PODE INCLUIR O CPF DO DESPACHANTE, CASO DESEJE, NA PARTE FINAL DA TELA, NO CAMPO PRÓPRIO, CONFORME SEGUE:

CPF DO DESPACHANTE

17º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:



TTD - Efetuar um Pedido de Tratamento Tributário Diferenciado

Lista de Veículos

X	Placa	Modelo/Marca	Ano	tipo de veículo	Situação no DETRAN
<input checked="" type="checkbox"/>	XXX-XXXX	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXX	TR. CIRCUL. AC/20

Total de registros: 1

Nota: Caso não demonstre na lista todos os dados dos veículos é em motivo do não recebimento dos dados do DETRAN/NET

- NA TELA ACIMA, DEVERÁ SER SELECIONADO O VEÍCULO PARA O QUAL SE PRETENDE A ISENÇÃO DE IPVA, CLICANDO NO CAMPO PRÓPRIO, CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.
- APÓS, CLICAR EM “Avançar”.



18º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:

The screenshot shows a web browser window with the URL `sat.sef.sc.gov.br/tax/Net/tax.net.ttd/res_cadastro_pedido.aspx`. The page title is "Documentos anexos na fase de pedido". It features a "Leia-me:" section with the text: "Número do pedido: 221900006878228. Anexo aqui, caso seja necessário, documentos em defesa do seu pedido." Below this is a "Documentos anexos" section with a "Voltar" button on the left and an "Adicionar novo documento ao pedido" button on the right. A red arrow points to the "Adicionar novo documento ao pedido" button. At the bottom right of the page, there is an "Avançar" button.

- NESTA TELA, DEVE CLICAR EM “Adicionar novo documento ao pedido”, INDICADO PELA SETA VERMELHA, PARA ADICIONAR OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS CONFORME RELAÇÃO DE DOCUMENTOS CONSTANTE NO [1º PASSO DESTA MANUAL](#).

19º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:

The screenshot shows the same web browser window as the previous step, but now the "Adicionar novo documento ao pedido" button has been clicked, opening a form titled "Adicionar novo arquivo (os marcados com ** são obrigatórios)". The form has several sections: "Descrição do arquivo:" with a text input field; "Caminho do arquivo:" with a dropdown menu set to "Escolher arquivo" and a "Nenhum arquivo escolhido" option; "Benefício a qual esta relacionado o arquivo:" with a radio button selected for "ISENÇÃO DE IPVA DE VEÍCULO AUTOMOTOR ADAPTADO PARA SER DIRIGIDO POR PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA OU DESTINADO AO USO DE PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA OU AUTISTA, ATINDA QUE CONDUZIDO POR TERCEIROS."; "Documento a qual esta relacionado o arquivo:" with a list of radio buttons for various document types, including "351 - CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH PARA CONDUZIR VEÍCULO ESPECIALMENTE ADAPTADO OU DECLARAÇÃO FIRMADA PELO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU POR SEU REPRESENTANTE LEGAL DE QUE O VEÍCULO SE DESTINA AO USO DO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU AUTISTA", "370 - CNH DO CONDUTOR AUTORIZADO - 1 - OBRIGATÓRIO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU AUTISTA NÃO CONDUTOR(A)", "371 - CNH DO CONDUTOR AUTORIZADO - 2", "327 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM SC DO BENEFICIÁRIO", "318 - DECLARAÇÃO INTEGRANTE SUS - 1 - (modelo no site da SEF)", "389 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO", "368 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO FOR O CASO)", "367 - DOCUMENTO DE PROPRIEDADE DO VEÍCULO", "326 - LAUDO - (modelo no site da SEF)", "66 - REPRESENTANTE LEGAL DO PORTADOR DA DEFICIÊNCIA OU AUTISTA (COMPROVANTE)", and "OUTROS". At the bottom of the form are "Cancelar" and "Adicionar" buttons.



PARA INSERIR UM DOCUMENTO:

- CLIQUE EM **Escolher arquivo**, E BUSQUE O ARQUIVO EM SEU COMPUTADOR, SELECIONANDO-O;
- EM **Descrição do arquivo:**, ESCREVA O NOME QUE DESEJA DAR AO ARQUIVO, DE ACORDO COM SUA FUNÇÃO (EXEMPLO: “RG DO BENEFICIÁRIO”, QUANDO FOR INSERIR A CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REQUERENTE/BENEFICIÁRIO DA ISENÇÃO.)
- - SELECIONE O TIPO DE DOCUMENTO QUE QUER INCLUIR, NO SEGUINTE CAMPO:

Documento a qual esta relacionado o arquivo:

- 351 - CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH PARA CONDUZIR VEÍCULO ESPECIALMENTE ADAPTADO OU DECLARAÇÃO FIRMADA PELO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU POR SEU REPRESENTANTE LEGAL DE QUE O VEÍCULO SE DESTINA AO USO DO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA OU AUTISTA.
- 370 - CNH DO CONDUTOR AUTORIZADO - 1 - OBRIGATORIO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU AUTISTA NÃO CONDUTOR(A)
- 371 - CNH DO CONDUTOR AUTORIZADO - 2
- 327 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM SC DO BENEFICIÁRIO
- 318 - DECLARAÇÃO INTEGRANTE SUS - 1 - (modelo no site da SEF)
- 369 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO
- 368 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO FOR O CASO)
- 367 - DOCUMENTO DE PROPRIEDADE DO VEÍCULO
- 326 - LAUDO - (modelo no site da SEF)
- 66 - REPRESENTANTE LEGAL DO PORTADOR DA DEFICIÊNCIA OU AUTISTA (COMPROVANTE)
- OUTROS

APÓS CUMPRIR AS ETAPAS ACIMA, CLIQUE EM “Adicionar”, CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:

Documentos anexos na fase de pedido

Leia-me: Número do pedido: 221930106878228. Anexo aqui, caso seja necessário, documentos em defesa do seu pedido.

Visualizar	Descrição Documento	Vinculo ao Documento Legal	Ação
Visualizar	RG DO BENEFICIÁRIO	CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF DO RESPONSÁVEL, PROCUADOR, SÓCIO, ADMINISTRADOR, TITULAR OU REQUERENTE, E SE FOR O CASO, CÓPIA DO INSTRUMENTO DE FIANÇA	Deletar

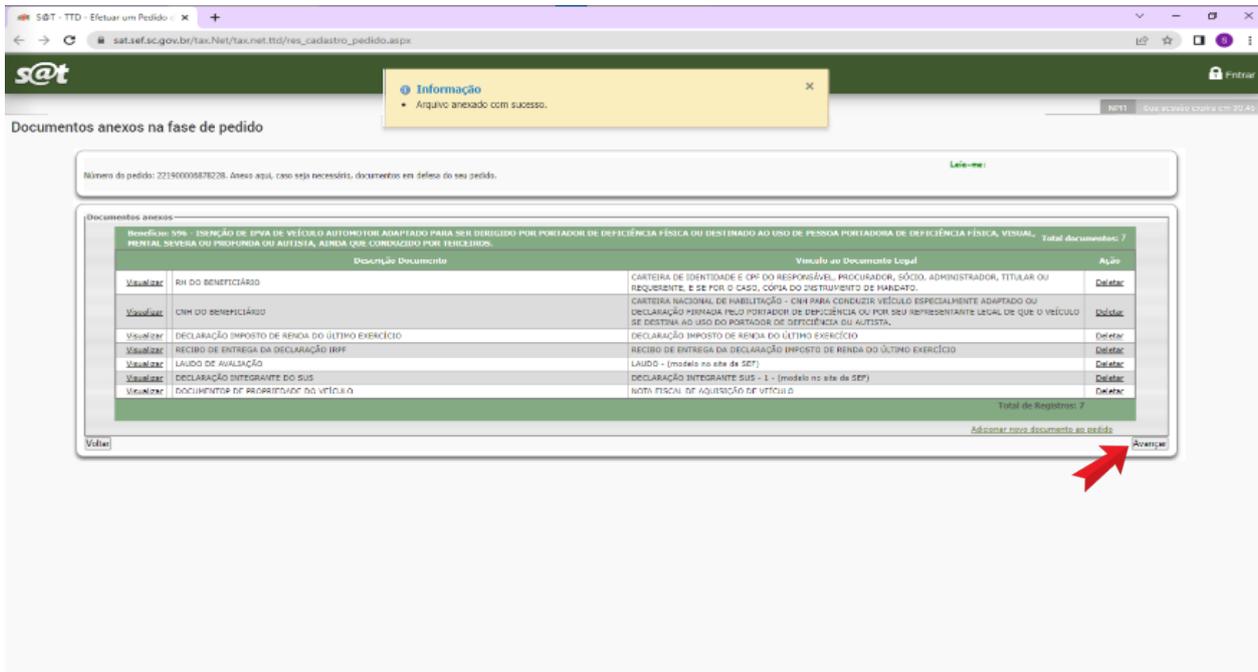
Total de Registros: 1

- CASO DESEJE VISUALIZAR O DOCUMENTO, CLIQUE EM **Visualizar**, CONFORME SETA AZUL ACIMA.
- CASO DESEJE EXCLUIR O DOCUMENTO, CLIQUE EM **Deletar**, CONFORME SETA AMARELA ACIMA.
- OS DOCUMENTOS SÃO INCLUÍDOS UM DE CADA VEZ. EM CADA INCLUSÃO APARECERÁ A TELA EXEMPLO ACIMA, COM A LISTA DOS DOCUMENTOS JÁ INSERIDOS.
- PARA INCLUIR OS DEMAIS DOCUMENTOS, UM POR VEZ, DEVE SER CLICADO EM “Adicionar novo documento ao pedido”, INDICADO PELA SETA VERMELHA ACIMA, PARA CADA NOVO DOCUMENTO A SER INCLUÍDO.



20º PASSO:

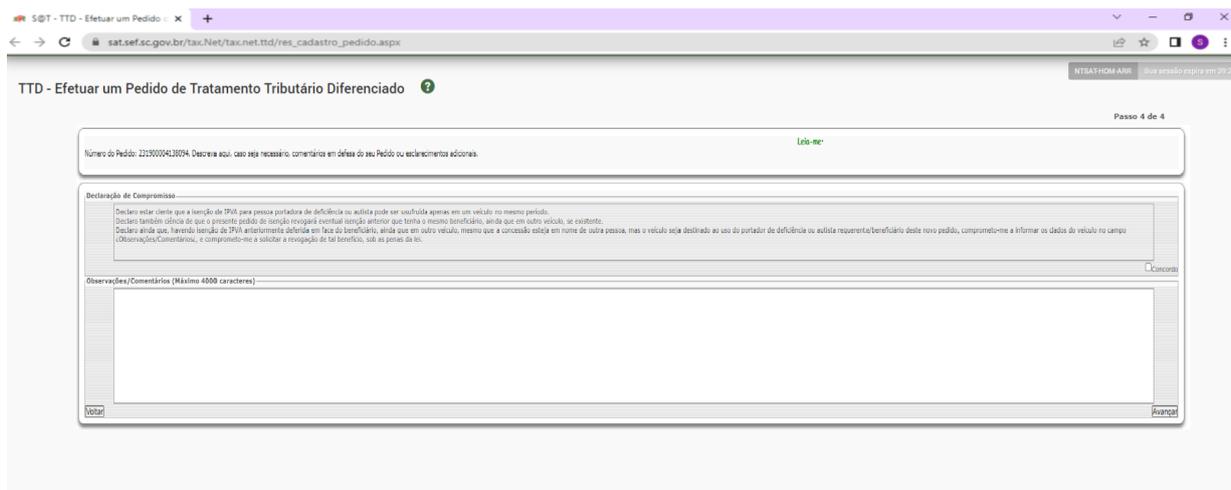
APÓS INCLUÍDOS TODOS OS DOCUMENTOS, A TELA ESTARÁ COMO DO EXEMPLO A SEGUIR:



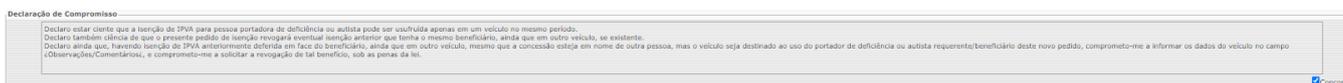
TENDO SIDO INCLUÍDOS TODOS OS DOCUMENTOS, DEVE CLICAR EM “Avançar”, INDICADO PELA SETA VERMELHA ACIMA.

21º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:



NESTA TELA, DEVE SELECIONAR “Concordo”, NO CAMPO DA DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO, CONFORME SEGUE:



**NESTE CAMPO CONSTAM AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

Declaro estar ciente que a isenção de IPVA para pessoa portadora de deficiência ou autista pode ser usufruída apenas em um veículo no mesmo período.

Declaro também ciência de que o presente pedido de isenção revogará eventual isenção anterior que tenha o mesmo beneficiário, ainda que em outro veículo, se existente.

Declaro ainda que, havendo isenção de IPVA anteriormente deferida em face do beneficiário, ainda que em outro veículo, mesmo que a concessão esteja em nome de outra pessoa, mas o veículo seja destinado ao uso do portador de deficiência ou autista requerente/beneficiário deste novo pedido, comprometo-me a informar os dados do veículo no campo "Observações/Comentários", e comprometo-me a solicitar a revogação de tal benefício, sob as penas da lei.

TAIS DECLARAÇÕES ESTÃO DE ACORDO COM O QUE CONSTA NO REGULAMENTO DO IPVA (RIPVA), CONFORME SEGUE:

RIPVA

"Art. 6º (...)

§ 2º A isenção de que trata a alínea "e" do inciso IV perdurará enquanto o veículo for de propriedade de deficiente físico e se aplica a somente um veículo por beneficiário. (...)

§ 6º A isenção de que trata a alínea "m" do inciso IV perdurará enquanto atendida a finalidade para o qual foi adquirido o veículo e se aplica somente a um veículo por deficiente ou autista. (...)

Art. 7º (...)

§ 6º O requerimento previsto no § 5º será instruído com, além de cópia do documento de propriedade do veículo e do comprovante de pagamento da Taxa de Serviços Gerais, os seguintes documentos: (...)

XII – na hipótese da alínea "m" do inciso IV do art. 6º: a) declaração de que o veículo se destina ao uso do portador de deficiência ou autista;"

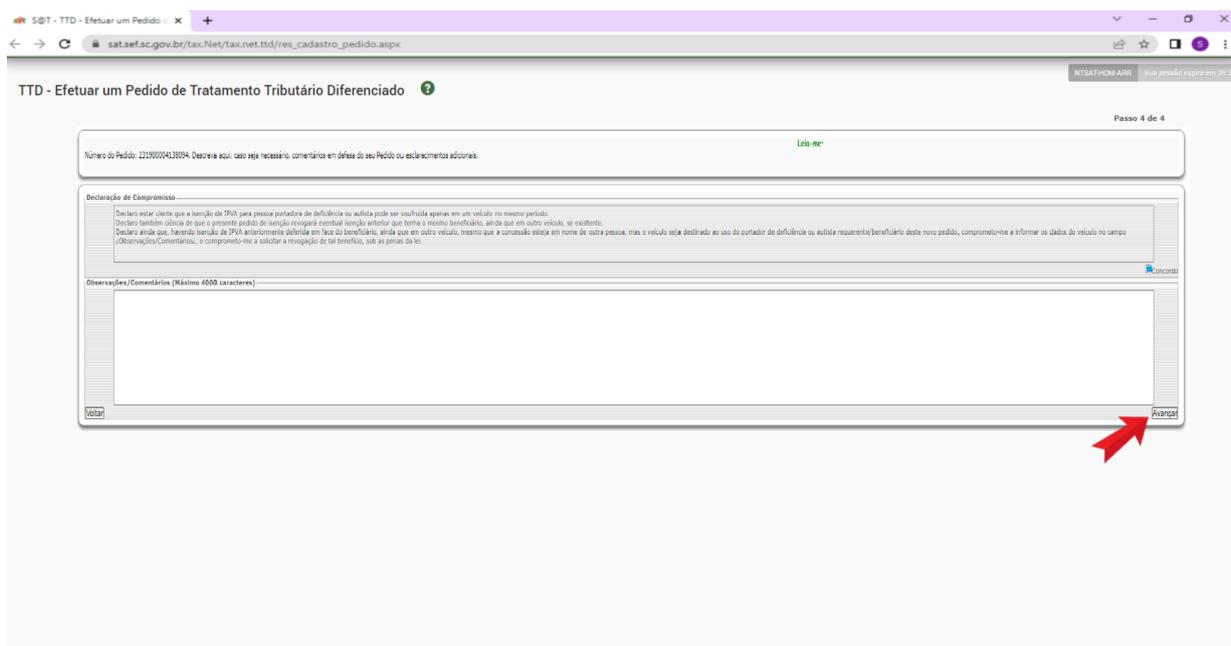
DESTA FORMA, CASO O REQUERENTE/BENEFICIÁRIO TENHA OUTRO BENEFÍCIO DE ISENÇÃO DE IPVA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU AUTISTA EM VIGÊNCIA (INCLUSIVE NOS CASOS DE VEÍCULO REGISTRADO EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL) TERÁ A REVOGAÇÃO DA REFERIDA CONCESSÃO, COM FUNDAMENTO NESTE NOVO PEDIDO DE ISENÇÃO, NOS TERMOS DOS §§ 2º E 6º DO ART. 6º, DO RIPVA.

POR ISSO, EM RESPEITO AO ART. 8º DO RIPVA, DEVERÁ O REQUERENTE/BENEFICIÁRIO INFORMAR NO CAMPO OBSERVAÇÕES/COMENTÁRIOS OS DADOS DO VEÍCULO QUE ESTEJA GOZANDO DE ISENÇÃO DE IPVA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU AUTISTA, INCLUSIVE NOS CASOS EM QUE O VEÍCULO COM ISENÇÃO ESTEJA REGISTRADO EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SOB PENA DA APLICAÇÃO DAS SANÇÕES LEGAIS CABÍVEIS AO CASO.

NO CAMPO **Observações/Comentários (Máximo 4000 caracteres)**, PODEM SER INSERIDAS PELO REQUERENTE OBSERVAÇÕES E/OU COMENTÁRIOS ADICIONAIS QUE ENTENDA PERTINENTES.

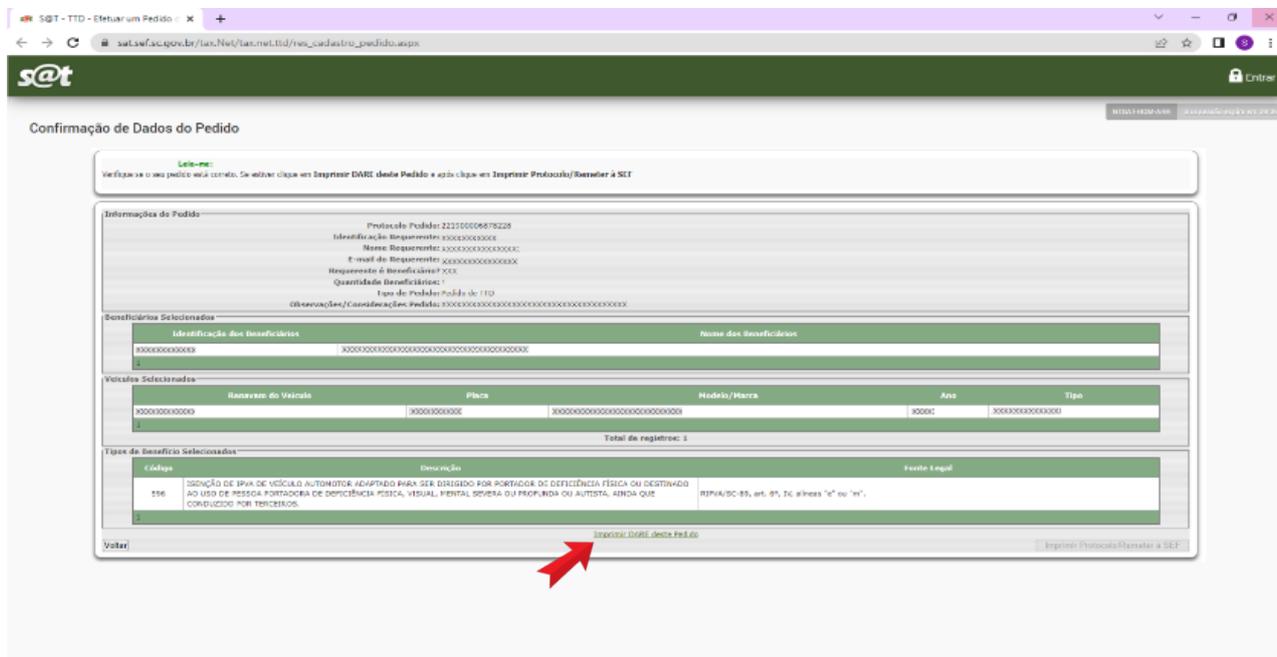


APÓS CONCLUÍDA ESTA ETAPA, CLICAR EM “AVANÇAR”, CONFORME SETA VERMELHA ABAIXO:



22º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE TELA DE EXEMPLO:

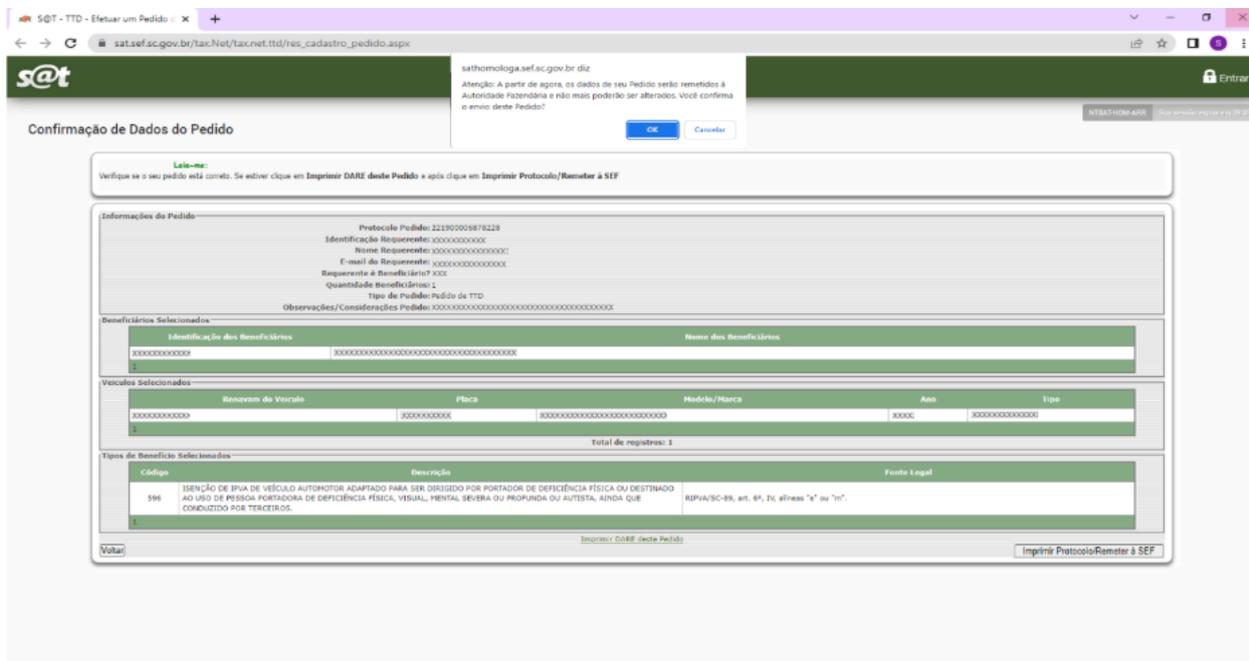


NESTA TELA, CONFIRA SEUS OS DADOS DO PEDIDO. ESTANDO DE ACORDO, CLICAR EM [Imprimir DARE deste Pedido](#), CONFORME SETA VERMELHA ACIMA.



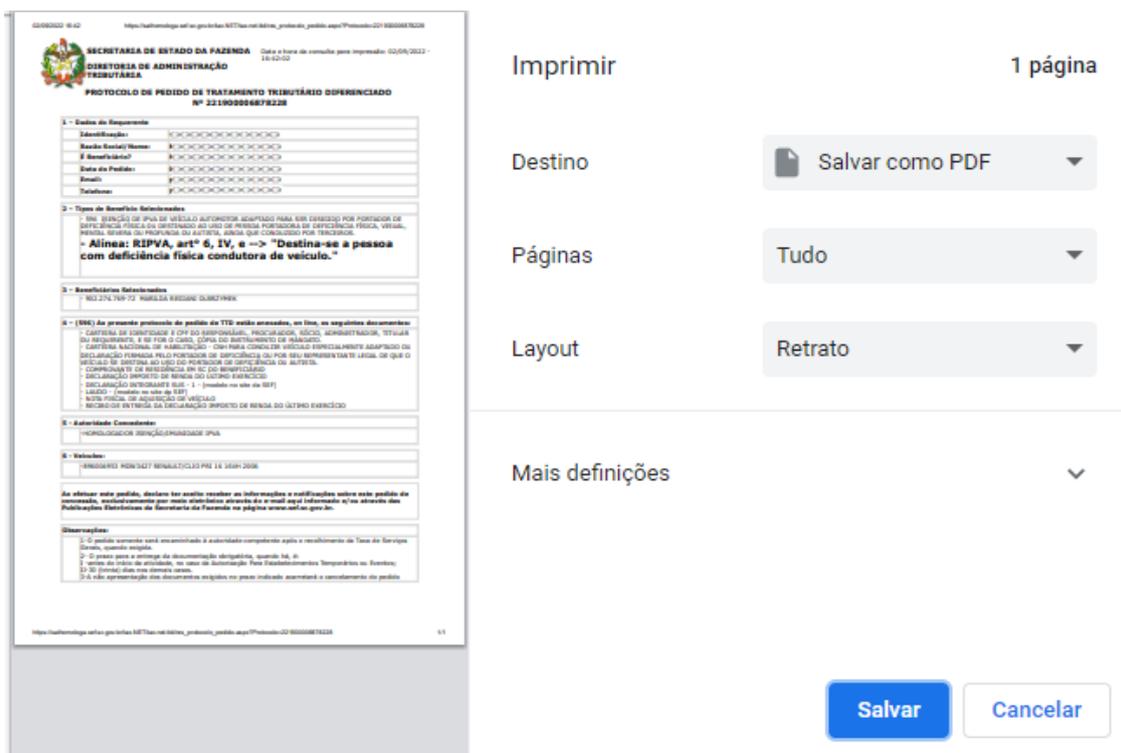
25º PASSO:

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ SEGUINTE CAIXA DE CONFIRMAÇÃO DE ENVIO DO PEDIDO, CONFORME TELA DE EXEMPLO ABAIXO:



CLICANDO EM “OK”, O PROCESSO SERÁ ENVIADO À SEF, PARA ANÁLISE DO PEDIDO APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA.

NA SEQUÊNCIA ABRIRÁ AUTOMATICAMENTE UMA NOVA JANELA, CONTENDO O “PROTOCOLO DE PEDIDO DE TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO” (CONFORME TELA DE EXEMPLO ABAIXO), QUE DEVERÁ SER SALVO OU IMPRESSO PELO REQUERENTE.





Guia Prático - TTD 596
Pedidos de Isenção de IPVA para Pessoas com
Deficiência ou Autistas
2ª Edição | 03/2024