

# **SISTEMA DE CONCESSÃO ELETRÔNICA DE ISENÇÃO DE IPI E IOF - SISEN**

## **MANUAL DE ORIENTAÇÕES DO SISEN PARA O CONTRIBUINTE**

**Versão 2.0**  
**dezembro de 2017**

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. ACESSO .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1. CÓDIGO DE ACESSO .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1.1. RECUPERAÇÃO DO CÓDIGO DE ACESSO .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1.2. RECUPERAÇÃO DA SENHA .....</b>	<b>8</b>
<b>2.2. CERTIFICADO DIGITAL .....</b>	<b>10</b>
<b>2.2.1. SOLICITAÇÃO .....</b>	<b>10</b>
<b>2.2.2. RENOVAÇÃO .....</b>	<b>10</b>
<b>2.2.3. REVOGAÇÃO .....</b>	<b>11</b>
<b>3. NOVO REQUERIMENTO .....</b>	<b>12</b>
<b>3.1. TAXISTA .....</b>	<b>12</b>
<b>3.1.1. REQUERIMENTO DE IPI .....</b>	<b>12</b>
<b>3.1.1.1. DADOS DO REQUERENTE .....</b>	<b>13</b>
<b>3.1.1.2. DADOS COMPLEMENTARES .....</b>	<b>13</b>
<b>3.1.1.3. UPLOAD DE DOCUMENTOS .....</b>	<b>16</b>
<b>3.1.1.4. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO .....</b>	<b>16</b>
<b>3.1.2. REQUERIMENTO DE IOF .....</b>	<b>17</b>
<b>3.1.2.1. DADOS DO REQUERENTE .....</b>	<b>17</b>
<b>3.1.2.2. DADOS COMPLEMENTARES .....</b>	<b>17</b>
<b>3.1.2.3. UPLOAD DE DOCUMENTOS .....</b>	<b>19</b>
<b>3.1.2.4. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO .....</b>	<b>19</b>
<b>3.2. PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SEVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA .....</b>	<b>19</b>
<b>3.2.1. REQUERIMENTO DE IPI .....</b>	<b>19</b>
<b>3.2.1.1. DADOS DO REQUERENTE .....</b>	<b>19</b>
<b>3.2.1.2. DADOS COMPLEMENTARES .....</b>	<b>20</b>
<b>3.2.1.3. LAUDO MÉDICO .....</b>	<b>21</b>
<b>3.2.1.3.1. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO .....</b>	<b>21</b>
<b>3.2.1.3.1.1. PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA .....</b>	<b>21</b>
<b>3.2.1.3.1.2. PESSOA COM DEFICIÊNCIA VISUAL .....</b>	<b>23</b>
<b>3.2.1.3.1.3. PESSOA COM DEFICIÊNCIA MENTAL SEVERA OU PROFUNDA .....</b>	<b>24</b>
<b>3.2.1.3.1.4. AUTISTA .....</b>	<b>26</b>
<b>3.2.1.3.2. CONTRIBUINTE QUE POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO .....</b>	<b>28</b>
<b>3.2.1.4. UPLOAD DE DOCUMENTOS .....</b>	<b>29</b>
<b>3.2.1.5. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2.2. REQUERIMENTO DE IOF .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2.2.1. DADOS DO REQUERENTE .....</b>	<b>30</b>
<b>3.2.2.2. DADOS COMPLEMENTARES .....</b>	<b>31</b>
<b>3.2.2.3. LAUDO MÉDICO .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2.2.3.1. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2.2.3.2. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2.2.4. UPLOAD DE DOCUMENTOS .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2.2.5. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO .....</b>	<b>32</b>

<b>4.</b>	<b>CONSULTA A PEDIDOS TRANSMITIDOS .....</b>	<b>33</b>
<b>5.</b>	<b>CONSULTA DA AUTENTICIDADE DAS AUTORIZAÇÕES EMITIDAS .....</b>	<b>33</b>
<b>6.</b>	<b>INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE ISENÇÃO .....</b>	<b>34</b>
<b>7.</b>	<b>LEGISLAÇÃO CORRELATA .....</b>	<b>35</b>
<b>8.</b>	<b>HISTÓRICO DE ATUALIZAÇÕES DO MANUAL .....</b>	<b>35</b>

## **1. INTRODUÇÃO**

O objetivo deste manual é orientar o contribuinte em relação à nova forma de pleitear a aquisição de veículo com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados (IPI) e Imposto sobre Operações de Crédito, Câmbio e Seguro, ou relativas a Títulos ou Valores Mobiliários (IOF), mediante a utilização do Sistema de Concessão Eletrônica de Isenção de IPI e IOF – Sisen.

Por meio do Sisen, o interessado poderá requerer, eletronicamente, a isenção desses tributos federais na aquisição do veículo, sem a necessidade de dirigir-se ao Centro de Atendimento ao Contribuinte (CAC) da Delegacia da Receita Federal do Brasil (DRF).

Com a publicação das Instruções Normativas RFB nº 1.716/2017 e nº 1.769/2017, os requerimentos de isenção do IPI e IOF, respectivamente, para táxi e pessoa com deficiência física, visual, mental severa ou profunda, ou autista, devem ser apresentados no Sisen. Apenas os pedidos de isenção feitos por cooperativas de táxi e os requerimentos para a transferência do veículo antes de 2 (dois) anos da aquisição, ou 3 (três) anos, se adquirido mediante financiamento com isenção de IOF, continuarão sendo apresentados nas unidades de atendimento da RFB.

## **2. ACESSO**

O acesso ao Sisen deve ser feito no endereço eletrônico da Receita Federal do Brasil. O usuário tem duas opções: Código de Acesso ou Certificado Digital.

### **2.1. CÓDIGO DE ACESSO**

O código de acesso deve ser utilizado pelo usuário que não possui certificado digital, e sua utilização é restrita ao ambiente do Sisen. O contribuinte que possua certificado digital poderá também, caso prefira, utilizar o código de acesso.

Na tela inicial do Sisen, o interessado deverá clicar em “Requerimento” para ser direcionado à página correspondente. Para cadastrar um código de acesso (“Primeiro Acesso?”), o requerente precisará de:

- Número do CPF;
- Data de nascimento; e

- Número dos 2 (dois) últimos recibos de entrega da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF). Para o contribuinte que tenha enviado apenas uma DIRPF, será solicitado apenas o recibo da última declaração; ou
- Caso não tenha entregue a DIRPF, o número do título de eleitor.

O Sisen busca, exatamente, os números dos últimos dois recibos das DIRPF que existem na base. Caso o requerente possua apenas uma ou nenhuma DIRPF, solicita o título de eleitor.


#### Observações:

- O contribuinte que apresentou DIRPF retificadora deverá utilizar o número do recibo de entrega dessa declaração;
- O número do recibo de entrega deve ser informado com 12 (doze) dígitos (com dígito verificador - DV); e
- Caso o contribuinte não saiba o número do recibo de entrega, poderá recuperá-lo no Portal e-CAC ou em uma unidade de atendimento da RFB, mediante solicitação.

Caso o requerente não possua o número dos recibos de entrega das DIRPF nem o número do título de eleitor, deverá utilizar, necessariamente, o certificado digital.

### TELA INICIAL

## TELA DE LOGIN

**Receita Federal**  
**Sisen**

Tempo restante 13:33

### Instruções

Para utilização deste portal, o contribuinte poderá efetuar login mediante:

- Certificado Digital (próprio ou Procuração Eletrônica); ou
- Código de Acesso.

Para se cadastrar, o contribuinte deve ter os seguintes dados em mãos:

- O número do CPF; e
- O(s) último(s) recibo(s) de entrega da DIRPF solicitados; ou
- O número do título de eleitor, caso não tenha feito a sua DIRPF.

### Login

CPF

CÓDIGO DE ACESSO

SENHA


Avançar

Primeiro acesso?

Esqueceu código de acesso/senha?

### Certificado Digital

Se você já possui certificado digital, clique na imagem abaixo




Saiba como obter o certificado digital

**Atenção:**

As informações contidas nos sistemas informatizados da Administração Pública estão protegidas por sigilo. Todo acesso é monitorado e controlado. Ao dar continuidade à navegação neste serviço o usuário declara-se ciente das responsabilidades penais, civis e administrativas descritas na Política de Privacidade e Uso

## TELA DE PRIMEIRO ACESSO

**Receita Federal**  
**Sisen**


2.0.0 - 14122017-105118  
Tempo restante 14:16

Primeiro Acesso

CPF

Data de nascimento

Se os caracteres da imagem estiverem ilegíveis, gerar outra imagem




Digite os caracteres acima

Voltar

Limpar

Avançar

**TELA COM NÚMERO DE RECIBO DA DIRPF**



2.0.0 - 14122017-142353  
Tempo restante 13:29

Gerar Código de Acesso

CPF

Data de nascimento

Recibo IRPF 2017

Recibo IRPF 2016

Senha

Confirmar Senha


\*\* A senha deverá ter somente 8 caracteres, contendo números, letras maiúsculas e letras minúsculas

Voltar

Limpar

Gerar código

**TELA COM NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR**



2.0.0 - 14122017-105118  
Tempo restante 13:28

Gerar Código de Acesso

CPF

Data de nascimento

Título de eleitor

Senha

Confirmar Senha

\*\* A senha deverá ter somente 8 caracteres, contendo números, letras maiúsculas e letras minúsculas


Voltar

Limpar

Gerar código

### 2.1.1. RECUPERAÇÃO DO CÓDIGO DE ACESSO

O contribuinte que perca ou esqueça seu código de acesso poderá recuperá-lo, clicando no link "Esqueceu código de acesso/senha?", localizado na tela de login do Sisen, logo abaixo dos campos de CPF, código de acesso e senha.

**Receita Federal**  
**Sisen**

Tempo restante 14:41

#### Instruções

Para utilização deste portal, o contribuinte poderá efetuar login mediante:

- Certificado Digital (próprio ou Procuração Eletrônica); ou
- Código de Acesso.

Para se cadastrar, o contribuinte deve ter os seguintes dados em mãos:

- O número do CPF; e
- O(s) último(s) recibo(s) de entrega da DIRPF solicitados; ou
- O número do título de eleitor, caso não tenha feito a sua DIRPF.

#### Login

CPF

CÓDIGO DE ACESSO


SENHA

[Avançar](#)

Primeiro acesso?  
[Esqueceu código de acesso/senha?](#)

#### Certificado Digital

Se você já possui certificado digital, clique na imagem abaixo



Saiba como obter o certificado digital

**Atenção:**

As informações contidas nos sistemas informatizados da Administração Pública estão protegidas por sigilo. Todo acesso é monitorado e controlado. Ao dar continuidade à navegação neste serviço o usuário declara-se ciente das responsabilidades penais, civis e administrativas descritas na Política de Privacidade e Uso

Inserir o CPF, a senha e os caracteres da figura. Clicar em “Avançar”:



2.0.0 - 14122017-142353  
Tempo restante 14:49

Recuperar código de acesso

CPF

Senha

[Esqueceu a senha?](#)

Se os caracteres da imagem estiverem ilegíveis, gerar outra imagem



Digite os caracteres acima

Voltar

Limpar

Avançar

O sistema exibirá o código de acesso atual do contribuinte.

### 2.1.2. RECUPERAÇÃO DA SENHA

Caso o contribuinte tenha esquecido a senha, será necessário clicar no link "Esqueceu código de acesso/senha?" e, depois, em "Esqueceu senha?", localizado ao lado do campo "Senha". Será exibida uma tela onde o usuário deverá informar: o CPF, a data de nascimento e os caracteres da figura. Após, clicar em "Avançar".




## Recuperar código de acesso

CPF

Senha  
 [Esqueceu a senha?](#)

Se os caracteres da imagem estiverem ilegíveis, gerar outra imagem



Digite os caracteres acima

[Voltar](#)[Limpar](#)[Avançar](#)

## Novo Acesso

CPF

Data de nascimento


Se os caracteres da imagem estiverem ilegíveis, gerar outra imagem



Digite os caracteres acima

[Voltar](#)[Limpar](#)[Avançar](#)

O interessado será direcionado para uma tela, na qual informará os números dos recibos de entrega das 2 (duas) últimas DIRPF ou o número do título de eleitor, da mesma forma que no “Primeiro Acesso?”, e deverá informar a nova senha. Após clicar em "Gerar Código", a senha será gravada e, também, será gerado novo código de acesso.



2.0.0 - 14122017-142353  
Tempo restante 13:29

Gerar Código de Acesso

CPF

Data de nascimento

Recibo IRPF 2017

Recibo IRPF 2016

Senha

Confirmar Senha

\*\* A senha deverá ter somente 8 caracteres, contendo números, letras maiúsculas e letras minúsculas.

Voltar

Limpar

Gerar código

## 2.2. CERTIFICADO DIGITAL

### 2.2.1. SOLICITAÇÃO

O interessado na obtenção de um certificado digital e-CPF deverá escolher uma das autoridades certificadoras habilitadas para o preenchimento e o envio da solicitação. Para maiores informações, o usuário poderá acessar o endereço eletrônico: <http://idg.receita.fazenda.gov.br/orientacao/tributaria/senhas-eprocurecoes/senhas/certificados-digitais/orientacoes-sobre-emissao-renovacao-erevogacao-de-certificados-digitais-e-cpf-ou-e-cnpj>.

### 2.2.2. RENOVAÇÃO

O pedido de renovação de um certificado e-CPF deverá ser feito dentro do seu período de validade, na internet, diretamente na página da autoridade certificadora credenciada.

### 2.2.3. REVOGAÇÃO

Revogar um certificado digital implica torná-lo inválido, impossibilitando, a partir da revogação, o seu uso. Para revogar seu certificado digital, o usuário deverá acessar a página de revogação da autoridade certificadora habilitada e preencher a solicitação.

#### TELA DE ACESSO POR CERTIFICADO DIGITAL



**Sisen**

**Instruções**

Para utilização deste portal, o contribuinte poderá efetuar login:

Através de Certificado Digital (próprio ou Procuração Eletrônica) ou  
Através de Código de Acesso

Para se cadastrar, o contribuinte deve ter os seguintes dados em mãos:

CPF;  
Os dois últimos recibos do IRPF ou o título de eleitor, caso não tenha feito a sua declaração de imposto de renda.

**Login**

CPF:

CÓDIGO DE ACESSO

SENHA

[Avançar](#)

[Primeiro acesso?](#)  
[Esqueceu código de acesso/senha?](#)

**Certificado Digital**

Se você já possui certificado digital, clique na imagem abaixo



Saiba como obter o certificado digital

No caso de procuração eletrônica, o login será feito com o certificado digital do procurador, informando, no sistema, o CPF do requerente que está representando.

## TELA DE PROCURAÇÃO ELETRÔNICA

Sair

☒ Quero exercer o papel de procurador

Deseja fazer um Novo Requerimento?

IPI IOF

⚠ Digite o CPF do requerente que lhe delegou esta procuração:

\_\_\_\_

Cancelar Confirmar

Política de Privacidade e Condições de Uso

Receita Federal

### 3. NOVO REQUERIMENTO

Após acessar o Sisen, será possível solicitar a isenção de IPI e IOF, clicando nos botões correspondentes.

#### 3.1. TAXISTA

##### 3.1.1. REQUERIMENTO DE IPI

Clicar em “IPI” e “Taxista”.

☐ Quero exercer o papel de representante legal (mãe, pai, tutor ou curador)

Deseja fazer um Novo Requerimento?

IPI IOF

Selecione o tipo de requerimento

Taxista Deficiente

### 3.1.1.1. DADOS DO REQUERENTE

O sistema recuperará, automaticamente, os dados cadastrais do requerente, que poderão ser alterados ou complementados. A informação de, pelo menos, um contato telefônico é obrigatória.

#### TELA DE DADOS DO REQUERENTE

>> Requerimento de IPI >> Dados do Requerente

Dados do Requerente (passo 1 / 4)

**Identificação**

CPF: 000.000.188-05 Nome: EZOGVI HROEZ IW LOREVRIZ

**Endereço**

CEP: 12970-000 [Buscar CEP](#)

Logradouro: I TZHKZI UVRIVRIZ WZ XLHGZ URO SL Número: 143 Complemento: CASA

Bairro: CATIGUA UF: SP Município: - SELECIONE

**Contato**

Telefone Fixo: DDD: Número: Telefone Celular: DDD: Número: Correio Eletrônico:

[Voltar](#) [Salvar Rascunho](#) [Próximo](#)

### 3.1.1.2. DADOS COMPLEMENTARES

Após finalizar o preenchimento de seus dados, ao requerente será apresentada uma tela com as opções possíveis para solicitação de isenção do IPI.

## TELA DE OPÇÕES IPI

### Requerimento IPI (passo 2 / 4)

Escolha uma das opções abaixo

- ☐ 1. Exerço, em veículo de minha propriedade, a atividade de condutor autônomo de passageiros, na categoria de aluguel (táxi)
- ☐ 2. Sou titular de autorização, permissão ou concessão para exploração do serviço de transporte individual de passageiros (táxi), mas não estou exercendo a atividade em virtude de destruição completa, furto ou roubo do veículo.

#### Observações

\* Para todas as opções, será necessário efetuar o upload da declaração fornecida pelo Poder Público concedente que comprove a condição de taxista.

\*\* Para a opção 2.1, será necessário, também, efetuar o upload da certidão de baixa do veículo; para a opção 2.2, o do boletim de ocorrência.

No caso específico da opção 2.1 (“Destruição completa - baixa”), deverá, também, ser feito o upload da certidão de baixa do veículo, prevista em resolução do Conselho Nacional de Trânsito (Contran). Para a opção 2.2 (“Roubo/Furto”), o requerente deverá, também, fazer o upload do boletim de ocorrência e informar, obrigatoriamente, o seu número.

## TELA OPÇÃO 2.2 – ROUBO/FURTO

>> Requerimento de IPI >> Dados do Requerente >> Opção IPI

### Requerimento IPI (passo 2 / 4)

Escolha uma das opções abaixo

- ☐ 1. Exerço, em veículo de minha propriedade, a atividade de condutor autônomo de passageiros, na categoria de aluguel (táxi)
- ☒ 2. Sou titular de autorização, permissão ou concessão para exploração do serviço de transporte individual de passageiros (táxi), mas não estou exercendo a atividade em virtude de destruição completa, furto ou roubo do veículo.

Qual o motivo?

- ☐ 2.1. Destruição completa (baixa)
- ☒ 2.2. Roubo/Furto

Informe o número do boletim de ocorrência:

#### Observações

\* Para todas as opções, será necessário efetuar o upload da declaração fornecida pelo Poder Público concedente que comprove a condição de taxista.

\*\* Para a opção 2.1, será necessário, também, efetuar o upload da certidão de baixa do veículo; para a opção 2.2, o do boletim de ocorrência.

Ao continuar o requerimento, o sistema, automaticamente, irá recuperar os dados da Carteira Nacional de Habilitação do interessado, e será necessário informar os dados do documento público que comprove a condição de taxista.

## TELA DE DADOS COMPLEMENTARES IPI

>> Requerimento de IPI >> Dados do Requerente >> Opção IPI >> Dados complementares IPI

### Requerimento IPI (passo 3 / 4)

Dados da Carteira Nacional de Habilitação (CNH)		
Nº Registro	Data de emissão	Data de validade
04034709728	01/02/2017	13/08/2020

Dados da Declaração fornecida pelo Poder Público concedente que comprove a condição de taxista	
Órgão emissor	Data de emissão
UF	Município

Caso seja identificada a existência de processo administrativo anterior em nome do interessado, o sistema solicitará o preenchimento das seguintes informações:

O processo Indica que o(a) requerente solicitou autorização para aquisição de veículo destinado ao transporte autônomo de passageiros (táxi), com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI, a menos de dois anos. Caso não tenha recebido a autorização referente ao processo supracitado ou não a tenha utilizado, confirmar por meio de declaração abaixo:

☒ DECLARO ter utilizado a autorização do processo

**Informe os dados do veículo adquirido com esta autorização**

Placa do veículo:	Renavam:	Data de aquisição:	Nota Fiscal Eletrônica:

☐ DECLARO, sob penas da lei, que não recebi ou não utilizei a autorização, referente ao processo para aquisição de veículo destinado ao transporte autônomo de passageiros (táxi) com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI

O requerente deverá, também, prestar as seguintes declarações:

## TELA DE DECLARAÇÕES

Declaração de Disponibilidade Financeira ou Patrimonial
<input type="checkbox"/> DECLARO, sob as penas da lei, que possuo disponibilidade financeira ou patrimonial compatível com o valor do(s) veículo(s) a ser(em) adquirido(s), com isenção do Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI a que se refere o art 1º da Lei nº 8.989 de 24 de fevereiro de 1995, com redação dada pela Lei nº 10.690, de 16 de junho de 2003.

Declaração de Regularidade Fiscal - Contribuições Previdenciárias
<input type="checkbox"/> DECLARO, sob as penas da lei, estar regular quanto ao recolhimento da Contribuição Previdenciária, na condição de contribuinte individual do Regime Geral de Previdência Social - RGPS.

Declaração de que não sofreu sanção ou condenação criminal cuja penalidade seja a proibição de receber benefícios fiscais
<input type="checkbox"/> DECLARO, sob as penas da lei, que: <ul style="list-style-type: none"><li>• Posso regularidade junto ao Cadastro Informativo de Créditos Não Quitados do Setor Público Federal - Cadin;</li><li>• Não estou proibido de receber incentivos fiscais, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário; e</li><li>• Não sofri condenação ou sanção criminal cuja penalidade seja a proibição de receber benefícios fiscais.</li></ul>



### 3.1.1.3. UPLOAD DE DOCUMENTOS

Antes de concluir o requerimento, será necessário efetuar o upload dos documentos comprobatórios.

#### TELA DE UPLOAD DOS DOCUMENTOS

A interface da tela de upload de documentos do Sisen apresenta o logotipo 'Sisen' no topo esquerdo. No topo direito, há campos para 'Requerente:' e 'Tempo restante 14:42', além de um link 'Sair'. Abaixo, uma barra de progresso indica o caminho: '>> Requerimento de IPI >> Dados do Requerente >> Opção IPI >> Dados complementares IPI >> Upload dos documentos'. O título principal da seção é 'Efetuar upload dos documentos (passo 3 / 4)'. O conteúdo principal contém uma caixa de texto com o aviso: 'ATENÇÃO! O upload de arquivo diferente do informado sujeitará o requerente às penas da lei.' Segue-se a instrução: '>> O arquivo deverá ter extensão PDF e tamanho máximo de 2Mb.' Abaixo, há o texto 'Declaração fornecida pelo Poder Público concedente que comprove a condição de taxista' e um botão 'Selecionar Arquivo'. Na base da interface, há três botões: 'Voltar', 'Salvar Rascunho' e 'Enviar Requerimento'.

### 3.1.1.4. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO

Todos os dados preenchidos no requerimento, incluídos os documentos comprobatórios anexados, serão apresentados ao requerente para que efetue a sua confirmação antes do envio.

Após o envio, o sucesso da transmissão será exibido em tela, contendo a data em que o resultado da análise estará disponível para consulta.

A tela de finalização do requerimento possui um cabeçalho azul com o título 'Finalização do Requerimento'. O corpo da tela exibe um ícone verde de checkmark à esquerda de um texto de confirmação: 'Seu requerimento foi finalizado com sucesso.' Abaixo, o campo 'Protocolo' é seguido por uma caixa cinza escura, e a frase 'A data de previsão do resultado é 15/12/2017.' está alinhada à esquerda. Um botão 'Fechar' está posicionado no canto inferior direito.

Atenção! A prestação de informações falsas bem como o upload de arquivo diferente do informado sujeitarão o requerente às penas da lei.

### 3.1.2. REQUERIMENTO DE IOF

#### 3.1.2.1. DADOS DO REQUERENTE

Aplicam-se as mesmas orientações do item 3.1.1.1.

#### 3.1.2.2. DADOS COMPLEMENTARES

Ao continuar o requerimento, o sistema, automaticamente, irá recuperar os dados da CNH do interessado da base do Denatran, não havendo possibilidade de alterá-los, e será necessário informar os dados do documento público que comprove a condição de taxista.

#### TELA DE DADOS COMPLEMENTARES IOF

**Sisen** Requerente: [nome] Tempo restante 10:52 Sair

>> Requerimento de IOF >> Dados do Requerente >> Dados complementares IOF

Requerimento IOF (passo 2 / 3)

**Dados da Carteira Nacional de Habilitação (CNH)**

Nº Registro	Data de emissão	Data de validade
04034709728	01/02/2017	13/08/2020

**Dados da Declaração fornecida pelo Poder Público concedente que comprove a condição de taxista**

Órgão emissor	Data de emissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Município
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informe desde quando é titular de autorização, permissão ou concessão para exploração do serviço de transporte individual de passageiros (táxi):

No caso ter havido a situação de “Baixa” ou “Roubo/Furto” do veículo, o interessado deverá selecionar a opção correspondente. No caso de “Roubo/Furto”, o número do boletim de ocorrência deverá ser informado obrigatoriamente, e será necessário fazer o upload do Boletim de Ocorrência. Se se tratar de destruição completa (baixa), o usuário deve fazer o upload da certidão de baixa do veículo, prevista em resolução do Contran.

### TELA ROUBO/FURTO

Está exercendo a atividade de exploração do serviço de transporte individual de passageiros (táxi)?


☐ Sim ☒ Não

Escolha o motivo pelo qual **não** está exercendo tal atividade:

☐ Destruição completa (baixa)

☒ Roubo/Furto

Informe o número do boletim de ocorrência:



Caso seja identificada a existência de processo administrativo anterior em nome do interessado, o sistema solicitará o preenchimento das seguintes informações:

O processo Indica que o(a) requerente solicitou autorização para aquisição de veículo destinado ao transporte autônomo de passageiros (táxi), com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI, a menos de dois anos. Caso não tenha recebido a autorização referente ao processo supracitado ou não a tenha utilizado, confirmar por meio de declaração abaixo:

☒ DECLARO ter utilizado a autorização do processo

**Informe os dados do veículo adquirido com esta autorização**

Placa do veículo:	Renavam:	Data de aquisição:	Nota Fiscal Eletrônica:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

☐ DECLARO, sob penas da lei, que não recebi ou não utilizei a autorização, referente ao processo , para aquisição de veículo destinado ao transporte autônomo de passageiros (táxi) com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI

O requerente deverá, também, prestar as seguintes declarações:

### TELA DAS DECLARAÇÕES

**Declaração de Regularidade Fiscal - Contribuições Previdenciárias**

☐ DECLARO, sob as penas da lei, estar regular quanto ao recolhimento da Contribuição Previdenciária, na condição de contribuinte individual do Regime Geral de Previdência Social - RGPS.

**Declaração de que não sofreu sanção ou condenação criminal cuja penalidade seja a proibição de receber benefícios fiscais**

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- ☐ Possuo regularidade junto ao Cadastro Informativo de Créditos Não Quitados do Setor Público Federal - Cadin;
- ☐ Não estou proibido de receber incentivos fiscais, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário; e
- ☐ Não sofri condenação ou sanção criminal cuja penalidade seja a proibição de receber benefícios fiscais.

### 3.1.2.3. UPLOAD DE DOCUMENTOS

Aplicam-se as mesmas orientações do item 3.1.1.3.

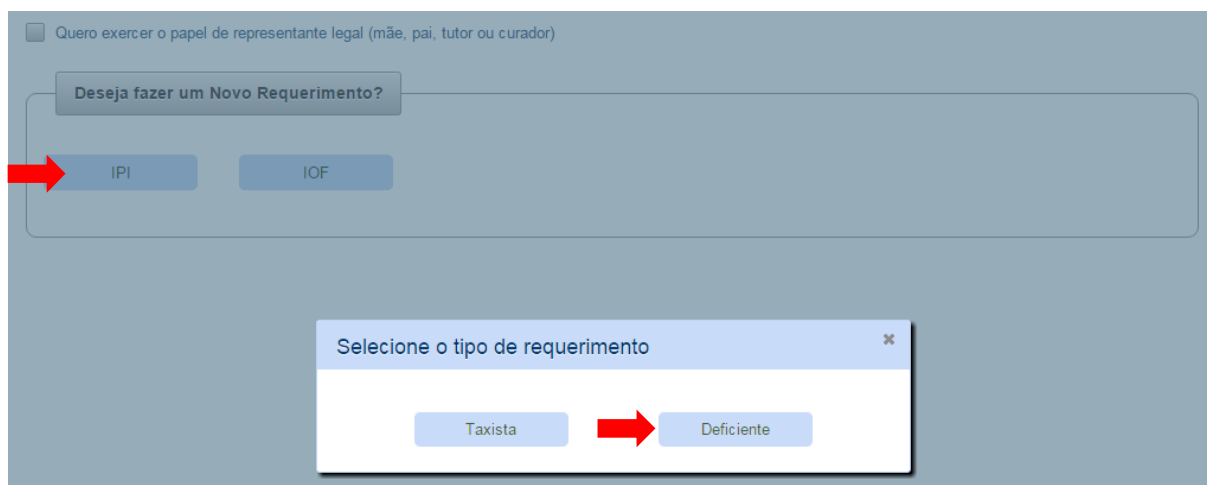
### 3.1.2.4. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO

Aplicam-se as mesmas orientações do item 3.1.1.4.

## 3.2. PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA, VISUAL, MENTAL SERVERA OU PROFUNDA, OU AUTISTA

### 3.2.1. REQUERIMENTO DE IPI

Clicar em “IPI” e “Deficiente”.



#### 3.2.1.1. DADOS DO REQUERENTE

O sistema recuperará, automaticamente, os dados cadastrais do requerente, que poderão ser alterados ou complementados. A informação de, pelo menos, um contato telefônico é obrigatória. Além disso, o interessado deve selecionar o tipo de deficiência no campo “Identificação do Tipo de Deficiência”.

## TELA DOS DADOS DO REQUERENTE

1

2

3

4

5

Dados Requerente

Requerimento

Laudo Médico

Envio de Documentos

Conclusão

Responsável pelas Informações

CPF

Nome

Identificação do Tipo de Deficiência

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Escolha um item...

Escolha um item...

Deficiência Visual

Deficiência Física

Deficiência Mental Severa/Grave

Deficiência Mental Profunda

Transtorno Autista

Autismo Atípico

Número

Complemento

8

QD 27 B LT 45

Bairro

UF

Município

GO

GOIANIA

Contato

Telefone Fixo

Telefone Celular

DDD

Número

DDD

Número

62

Correio Eletrônico

Voltar

Próximo

### 3.2.1.2. DADOS COMPLEMENTARES

Ao prosseguir no preenchimento do requerimento, caso haja necessidade de indicar condutor(es) adicional(is), o contribuinte deve informá-los no campo “Lista de Condutores Adicionais Autorizados”:

Lista de Condutores Adicionais Autorizados

CPF

Adicionar

CPF	Nome	Ação
Nenhum condutor adicional cadastrado.		

Caso seja identificada a existência de processo administrativo anterior em nome do interessado, o sistema solicitará o preenchimento das seguintes informações:

**Declaração de Utilização de Protocolo Anterior**

Foi localizado o processo 13876.720321/2017-23 que indica que o(a) requerente solicitou autorização para aquisição de veículo com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI, há menos de dois anos.

O processo acima localizado foi utilizado na compra de veículo com isenção? ☒ Sim ☐ Não

DECLARO ter utilizado a autorização do processo 13876.720321/2017-23 para a aquisição do seguinte veículo:

Placa do veículo	Renavam	Chave de Acesso da Nota Fiscal Eletrônica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O requerente deverá, também, prestar as seguintes declarações:

### TELA DAS DECLARAÇÕES

**Declaração de Disponibilidade Financeira ou Patrimonial**

DECLARO, sob as penas da lei, que possuo disponibilidade financeira ou patrimonial compatível com o valor do(s) veículo(s) a ser(em) adquirido(s), com

☐ isenção do Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI a que se refere o art 1º da Lei nº 8.989 de 24 de fevereiro de 1995, com redação dada pela Lei nº 10.690, de 16 de junho de 2003.

**Declaração de Regularidade Fiscal - Contribuições Previdenciárias**

☐ DECLARO, sob as penas da lei, estar regular perante a Previdência Social.

#### 3.2.1.3. LAUDO MÉDICO

##### 3.2.1.3.1. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO

Caso o Sisen não identifique a existência de um Laudo Médico Eletrônico no sistema para o contribuinte, ele deverá, no passo 3 (“Laudo Médico”), preencher os dados de acordo com o que consta do Laudo Médico em papel, devidamente emitido por entidade de saúde e assinado por médico(s) e psicólogo, se for o caso, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

##### 3.2.1.3.1.1. PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA

O Laudo Médico deverá ser preenchido de acordo com aquele em papel preenchido e assinado por médico(s) e unidade emissora, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

## TELAS DO LAUDO MÉDICO

### Requerimento IPI - Deficiente



#### Identificação do Tipo de Deficiência

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória ☐ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Deficiência Física

#### Lista de CID Identificadas no Beneficiário

Digite o código CID

Buscar

#### Código Internacional de Doenças – CID-10

Nenhum CID informado!

#### Dados do Laudo Deficiência Física

1. Constatou-se que, para fins de aquisição de veículo com isenção de IPI, o Requerente é portador de deficiência física, apresentando alteração completa ou parcial do(s) seguinte(s) segmento(s) do corpo humano:

☐ Cabeça ☐ Pescoço ☐ Tronco ☐ Membros Inferiores ☐ Membros Superiores

2. A(s) alteração(ões) acima acarreta(m) o comprometimento da função física do segmento afetado, representando uma perda ou anormalidade que gera incapacidade para o desempenho da atividade, dentro do padrão considerado normal para o ser humano, ainda que de forma parcial, apresentando-se sob a forma de:

☐ Paraplegia ☐ Monoparesia ☐ Triplegia ☐ Hemiparesia ☐ Paralisia Cerebral  
☐ Paraparesia ☐ Tetraplegia ☐ Triparesia ☐ Ostomia ☐ Nanismo  
☐ Monoplegia ☐ Tetraparesia ☐ Hemiplegia ☐ Amputação ou Ausência de Membro

☐ Membros inferiores e/ou superiores com deformidade congênita ou adquirida, sendo que tal deformidade não é de origem estética e resulta em dificuldade para o desempenho das funções do membro deformado, representando uma perda ou anormalidade que gera incapacidade para o desempenho de atividade, dentro do padrão considerado normal para o ser humano, ainda que de forma parcial.

#### Dados Unidade Emissora do Laudo

CPF Médico

Nome Médico

CPF Médico

Nome Médico

Unidade Emissora do Laudo

CNPJ

Razão Social

Tipo de Serviço Médico

Escolha um item...

Responsável pela Unidade Emissora do Laudo

CPF

Nome do Responsável

Data da Emissão do Laudo

Voltar

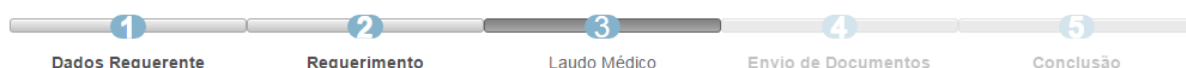
Próximo

### 3.2.1.3.1.2. PESSOA COM DEFICIÊNCIA VISUAL

O Laudo Médico deverá ser preenchido de acordo com aquele em papel preenchido e assinado por médico(s) e unidade emissora, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

#### TELAS DO LAUDO MÉDICO

##### Requerimento IPI - Deficiente



##### Identificação do Tipo de Deficiência

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória ☐ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Deficiência Visual

##### Lista de CID Identificadas no Beneficiário

Digite o código CID

Buscar

##### Código Internacional de Doenças – CID-10

Nenhum CID informado!

##### Dados do Laudo Deficiência Visual

1. Constatou-se que, para fins de aquisição de veículo com isenção de IPI, o Requerente é portador de deficiência visual, posto que se enquadra na(s) seguinte(s) condições:

- ☐ Acuidade visual igual ou menor que 20/200 no melhor olho, após a melhor correção;
- ☐ Campo visual inferior a 20° (tabela de Snellen).

##### Dados Unidade Emissora do Laudo

CPF Médico

Nome Médico

CPF Médico

Nome Médico

Unidade Emissora do Laudo

CNPJ

Razão Social

Tipo de Serviço Médico

Escolha um item...

Responsável pela Unidade Emissora do Laudo

CPF

Nome do Responsável

Data da Emissão do Laudo

Voltar

Próximo



### 3.2.1.3.1.3. PESSOA COM DEFICIÊNCIA MENTAL SEVERA OU PROFUNDA

O Laudo Médico deverá ser preenchido de acordo com aquele em papel preenchido e assinado por médico(s) e unidade emissora, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

#### TELAS DO LAUDO MÉDICO – DEFICIÊNCIA MENTAL SEVERA

##### Requerimento IPI - Deficiente



##### Identificação do Tipo de Deficiência

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória ☐ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Deficiência Mental Severa/Grave

##### Lista de CID Identificadas

- F720 Retardo mental grave - menção de ausência de ou de comprometimento mínimo do comportamento

##### Dados do Laudo Deficiência Mental Severa / Grave

1. Apresenta funcionamento intelectual significativamente inferior a média?

☐ Sim ☒ Não

2. Apresenta limitações associadas a DUAS ou MAIS áreas de habilidades adaptativas, dentre as quais destacam-se:

☐ Comunicação ☐ Saúde e Segurança ☐ Cuidado Pessoal ☐ Habilidades Acadêmicas ☐ Habilidades Sociais  
☐ Lazer ☐ Trabalho ☐ Utilização da Comunidade

3. A deficiência ou retardo mental manifestou-se ANTES dos 18 (dezoito) anos de idade ?

☐ Sim ☒ Não

4. A deficiência ou retardo mental atende aos critérios abaixo assinalados para cada nível de deficiência mental severa ou profunda

☐ Déficit significativo na comunicação, que pode ser feita através de palavras simples

☐ Atraso acentuado no desenvolvimento psicomotor

☐ Alteração acentuada no padrão de marcha (dispraxia)

☐ Autocuidados simples sempre desenvolvidos sob rigorosa supervisão

☐ Déficit intelectual atendendo ao nível severo

##### Dados Unidade Emissora do Laudo

CPF Médico

Nome Médico

CPF Psicólogo

Nome Psicólogo

Unidade Emissora do Laudo

CNPJ

Razão Social

Tipo de Serviço Médico

Escolha um item...

Responsável pela Unidade Emissora do Laudo

CPF

Nome do Responsável

Data da Emissão do Laudo

Voltar

Próximo

## TELAS DO LAUDO MÉDICO – DEFICIÊNCIA MENTAL PROFUNDA

### Requerimento IPI - Deficiente

1

2

3

4

5

Dados Requerente

Requerimento

Laudo Médico

Envio de Documentos

Conclusão

**Identificação do Tipo de Deficiência**

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória ☐ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Deficiência Mental Profunda

**Lista de CID Identificadas**

- F730 Retardo mental profundo - menção de ausência de ou de comprometimento mínimo do comportamento

**Dados do Laudo Deficiência Mental Profunda**

1. Apresenta funcionamento intelectual significativamente inferior a média?

☐ Sim ☒ Não

2. Apresenta limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, dentre as quais destacam-se:

☐ Comunicação ☐ Saúde e Segurança ☐ Cuidado Pessoal ☐ Habilidades Acadêmicas ☐ Habilidades Sociais

☐ Lazer ☐ Trabalho ☐ Utilização da Comunidade

3. A deficiência ou retardo mental manifestou-se ANTES dos 18 (dezoito) anos de idade ?

☐ Sim ☒ Não

4. A deficiência ou retardo mental atende aos critérios abaixo assinalados para cada nível de deficiência mental severa ou profunda

☐ Grave atraso na fala e linguagem com comunicação eventual através de fala estereotipada e rudimentar

☐ Retardo psicomotor gerando grave restrição de mobilidade (incapacidade motora para locomoção)

☐ Incapacidade de autocuidado e de atender suas necessidades básicas

☐ Outros agravantes clínicos e associação com outras manifestações neuropsiquiátricas

☐ Déficit intelectual atendendo ao nível profundo

**Dados Unidade Emissora do Laudo**

CPF Médico

Nome Médico

CPF Psicólogo

Nome Psicólogo

Unidade Emissora do Laudo

CNPJ

Razão Social

Tipo de Serviço Médico

Escolha um item...

Responsável pela Unidade Emissora do Laudo

CPF

Nome do Responsável

Data da Emissão do Laudo

Voltar

Próximo

### 3.2.1.3.1.4. AUTISTA

O Laudo Médico deverá ser preenchido de acordo com aquele em papel preenchido e assinado por médico(s) e unidade emissora, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

#### TELAS DO LAUDO MÉDICO – TRANSTORNO AUTISTA

##### Requerimento IPI - Deficiente

1

2

3

4

5

Dados Requerente

Requerimento

Laudo Médico

Envio de Documentos

Conclusão

Identificação do Tipo de Deficiência

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória ☐ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Transtorno Autista

Lista de CID Identificadas

- F841 Autismo atípico

Dados do Laudo Transtorno Autista

Transtorno Autista - Eixo A

1. O interessado apresenta comprometimento qualitativo da interação social, manifestado por pelo menos dois dos seguintes aspectos:

☐ Comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não-verbais

☐ Ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas

☐ Ausência de reciprocidade social ou emocional

2. O interessado apresenta comprometimento qualitativo da comunicação, manifestado por pelo menos um dos seguintes aspectos:

☐ Atraso ou ausência total de desenvolvimento da linguagem falada

☐ Em indivíduos com fala adequada, acentuado comprometimento da capacidade de iniciar ou manter uma conversa

☐ Uso estereotipado e repetitivo da linguagem idiossincrática

☐ Ausência de jogos ou brincadeiras de imitação social variados e espontâneos próprios do nível de desenvolvimento.

3. O interessado apresenta padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades, manifestados por pelo menos um dos seguintes aspectos:

☐ Preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade ou foco

☐ Adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais

☐ Maneirismos motores estereotipados e repetitivos

☐ Preocupação persistente com partes de objetos

Transtorno Autista - Eixo B

1. O interessado apresenta atrasos ou funcionamento anormal em pelo menos uma das seguintes áreas:

☐ Interação social

☐ Linguagem para fins de comunicação social ou;

☐ Jogos imaginativos ou simbólicos

2. O início dos sintomas se manifestou até os 3 (três) anos de idade:

☐ Sim ☒ Não

**Dados Unidade Emissora do Laudo**

CPF Médico	Nome Médico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CPF Psicólogo	Nome Psicólogo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unidade Emissora do Laudo		
CNPJ	Razão Social	Tipo de Serviço Médico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">Escolha um item...</div>
Responsável pela Unidade Emissora do Laudo		
CPF	Nome do Responsável	Data da Emissão do Laudo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Voltar

Próximo

## TELAS DO LAUDO MÉDICO – AUTISMO ATÍPICO

### Requerimento IPI - Deficiente

1

2

3

4

5

Dados Requerente

Requerimento

Laudo Médico

Envio de Documentos

Conclusão

**Identificação do Tipo de Deficiência**

Preencha os dados abaixo, de acordo com o que consta no Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Caráter da Deficiência:

☐ Provisória
 ☒ Permanente

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Autismo Atípico

**Lista de CID Identificadas**

- F840 Autismo infantil

**Dados do Laudo Autismo Atípico**

1. Descrição de ao menos um dos critérios sintomatológicos para os itens da área do comportamento qualitativo de interação social presentes no paciente submetido ao laudo de avaliação:
- 
2. Descrição dos critérios sintomatológicos ausentes no paciente submetido ao laudo de avaliação em uma das áreas da comunicação e/ou de padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses e atividades:
- 
3. O interessado apresenta comprometimento qualitativo da interação social, manifestado pelos seguintes aspectos:
 

☐ Comprometimento acentuado no uso de múltiplos comportamentos não-verbais.
 ☐ Fracasso em desenvolver relacionamentos com seus pares apropriados ao nível de desenvolvimento.
 ☐ Ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas.
 ☐ Ausência de reciprocidade social ou emocional.
4. O início dos sintomas se manifestou até os 5 (cinco) anos de idade:
 

☐ Sim
 ☒ Não

**Dados Unidade Emissora do Laudo**

CPF Médico

CPF Psicólogo

Unidade Emissora do Laudo

CNPJ

Responsável pela Unidade Emissora do Laudo

CPF

Nome Médico

Nome Psicólogo

Razão Social

Nome do Responsável

Tipo de Serviço Médico  
Escolha um item...

Data da Emissão do Laudo

Voltar
Próximo

### 3.2.1.3.2. CONTRIBUINTE QUE POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO

O Laudo Médico Eletrônico deve ser preenchido e assinado por médico(s), psicólogo (se for o caso) e responsável pela unidade de saúde emissora, com a utilização do próprio Sisen (opção “Laudo Médico”). Para visualizar as instruções de preenchimento do Laudo Eletrônico, os profissionais de saúde devem acessar o Manual do Laudo Médico Eletrônico, disponível no sítio da RFB.

Caso o sistema identifique a existência desse tipo de Laudo para o contribuinte, ele deverá, no passo 3 (“Laudo Médico”), selecionar o documento correspondente e clicar em “Próximo”.

Requerente:

Tempo restante 14:53

[Sair](#)

Requerimento IPI - Deficiente

1

2

3

4

5

Dados Requerente
Requerimento
Laudo Médico
Envio de Documentos
Conclusão

**Laudos eletrônicos encontrados**

Selecione um laudo médico eletrônico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora.

Data da Criação	Protocolo	Unidade Responsável	Opções
18/12/2017 16:14:47	<span style="background-color: #ccc; padding: 2px 10px;"></span>	<span style="background-color: #ccc; padding: 2px 10px;"></span>	🔍

Voltar
Próximo

### 3.2.1.4. UPLOAD DE DOCUMENTOS

No caso do contribuinte que não possua Laudo Médico Eletrônico (item 3.2.1.3.1.), antes de concluir o requerimento, será necessário efetuar o upload do Laudo Médico em papel preenchido e assinado por médico(s), psicólogo (se for o caso) e unidade emissora, conforme modelo da IN RFB nº 1.769/2017.

#### TELA DE UPLOAD DO LAUDO MÉDICO EM PAPEL

Requerimento IPI - Deficiente

1 2 3 4 5

Dados Requerente Requerimento Laudo Médico Envio de Documentos Conclusão

Efetuar upload dos documentos

**ATENÇÃO!** O upload de arquivo diferente do informado sujeitará o requerente às penas da lei.

>> O arquivo deverá ter extensão PDF e tamanho máximo de 2Mb.

Laudo Médico preenchido e assinado pelos médicos e entidade emissora do laudo, conforme modelo da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017.

Selecionar Arquivo

Voltar Próximo

No caso do contribuinte que possua Laudo Médico Eletrônico (item 3.2.1.3.2.), para concluir o requerimento, não será necessário efetuar o upload desse documento, devendo-se, somente, clicar em “Próximo”.

Sisen

Requerente: [ ]

Tempo restante: 14:55

Sair

Requerimento IPI - Deficiente

1 2 3 4 5

Dados Requerente Requerimento Laudo Médico Envio de Documentos Conclusão

Efetuar upload dos documentos

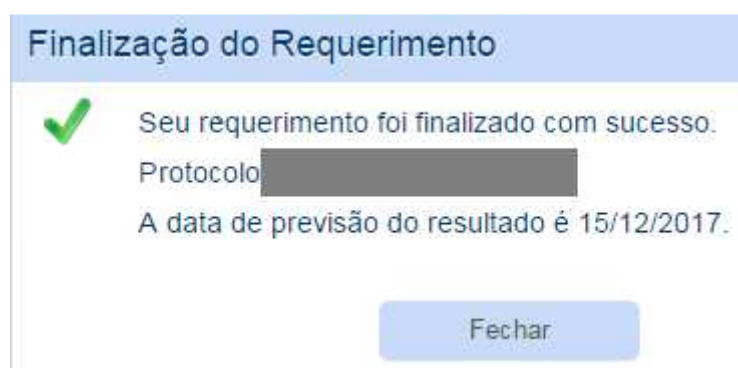
De acordo com as informações fornecidas nas etapas anteriores, não é necessário realizar o envio de documentos para este requerimento. Clique no botão "Próximo" e siga para a conclusão.

Voltar Próximo

### 3.2.1.5. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO

Todos os dados preenchidos no requerimento, incluídos os documentos comprobatórios anexados, serão apresentados ao requerente para que efetue a sua confirmação antes do envio.

Após o envio, o sucesso da transmissão será exibido em tela, contendo a data em que o resultado da análise estará disponível para consulta.



Atenção! A prestação de informações falsas bem como o upload de arquivo diferente do informado sujeitarão o requerente às penas da lei.

### 3.2.2. REQUERIMENTO DE IOF

Somente terá direito ao benefício o interessado que se enquadre nas condições previstas no art. 72, caput, IV, da Lei nº 8.383, de 30 de dezembro de 1991.

#### 3.2.2.1. DADOS DO REQUERENTE

O sistema recuperará, automaticamente, os dados cadastrais do requerente, que poderão ser alterados ou complementados. A informação de, pelo menos, um contato telefônico é obrigatória.



**Requerimento IOF - Deficiente**

1 2 3 4 5

Dados Requerente    Requerimento    Laudo Médico    Envio de Documentos    Conclusão

**Responsável pelas informações**

CPF: 818.480.721-04    Nome: ZMZ NZIRZ WZ HROEZ NLFIZ

**Identificação do Tipo de Deficiência**

Nos termos da IN RFB 1.769 de 18 de dezembro de 2017, o requerente é pessoa com:

Deficiência Física

**Endereço**

CEP: 79033-339    [Buscar CEP](#)

Logradouro: IZOARIZ ZOEVI WL ZNZIZO    Número: 107    Complemento: BLOCO C APTO 102

Bairro: MATA DO JACINTO    UF: MS    Município: CAMPO GRANDE

**Contato**

Telefone Fixo: DDD:    Número:    Telefone Celular: DDD: 62    Número: 98147-1415

Correio Eletrônico:

[Voltar](#)    [Próximo](#)

### 3.2.2.2. DADOS COMPLEMENTARES

Ao prosseguir no preenchimento do requerimento, caso haja necessidade de indicar condutor(es) adicional(is), o contribuinte deve informá-los no campo “Lista de Condutores Adicionais Autorizados”:

**Lista de Condutores Adicionais Autorizados**

CPF:    [Adicionar](#)

CPF	Nome	Ação
Nenhum condutor adicional cadastrado.		

Caso seja identificada a existência de processo administrativo anterior em nome do interessado, o sistema solicitará o preenchimento das seguintes informações:



**Declaração de Utilização de Protocolo Anterior**

Foi localizado o processo 13876.720321/2017-23 que indica que o(a) requerente solicitou autorização para aquisição de veículo com isenção de Imposto sobre Produtos Industrializados - IPI, há menos de dois anos.

O processo acima localizado foi utilizado na compra de veículo com isenção? ☒ Sim ☐ Não

DECLARO ter utilizado a autorização do processo 13876.720321/2017-23 para a aquisição do seguinte veículo:

Placa do veículo	Renavam	Chave de Acesso da Nota Fiscal Eletrônica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O requerente deverá, também, prestar a seguinte declaração:

### TELA DE DECLARAÇÃO

**Declaração de Regularidade Fiscal - Contribuições Previdenciárias**

☐ DECLARO, sob as penas da lei, estar regular perante a Previdência Social.

### 3.2.2.3. LAUDO MÉDICO

#### 3.2.2.3.1. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO

Caso o Sisen não identifique a existência de um Laudo Médico Eletrônico no sistema para o contribuinte, aplicam-se as orientações do item 3.2.1.3.1.1.

#### 3.2.2.3.2. CONTRIBUINTE QUE NÃO POSSUA LAUDO MÉDICO ELETRÔNICO

Caso o Sisen identifique a existência de um Laudo Médico Eletrônico no sistema para o contribuinte, aplicam-se as orientações do item 3.2.1.3.2.

### 3.2.2.4. UPLOAD DE DOCUMENTOS

Aplicam-se as orientações do item 3.2.1.4.

### 3.2.2.5. CONCLUSÃO DO REQUERIMENTO

Aplicam-se as orientações do item 3.2.1.5.

#### 4. CONSULTA A PEDIDOS TRANSMITIDOS

Para cada requerimento enviado, será gerado um número de protocolo. Os protocolos, assim como todos os documentos que fazem parte de cada requerimento, ficarão disponíveis para consulta no Sisen.

O resultado da análise de um requerimento ficará disponível para consulta após o prazo informado para o requerente, e será possível efetuar o download da Autorização ou do Despacho Decisório Eletrônico gerado.

#### 5. CONSULTA DA AUTENTICIDADE DAS AUTORIZAÇÕES EMITIDAS

As autorizações emitidas pelo Sisen poderão ter a sua autenticidade consultada. Serão solicitados o CPF do requerente e o código de autenticidade da autorização. Além da autenticidade, serão informados a data e a hora de geração do documento assim como seu prazo de validade.

##### TELA INICIAL

**TELA DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE DA AUTORIZAÇÃO**

The screenshot shows the 'TELA DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE DA AUTORIZAÇÃO' (Authorization Authenticity Verification Screen) in the Sisen system. At the top left is the 'Receita Federal Sisen' logo. At the top right, it displays '2.0.0 - 14122017-142353' and 'Tempo restante 14:41'. The main area is titled 'Verificar autenticidade de autorização'. It contains two input fields: 'Informe CPF do documento:' and 'Insira o código de autenticação:'. At the bottom, there are three buttons: 'Voltar', 'Limpar', and 'Consultar'.

**6. INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE ISENÇÃO**

Os requerimentos apresentados mediante utilização do Sisen que não cumprirem os requisitos legais serão indeferidos por despacho eletrônico, que estará disponível para consulta no sistema.

A ciência da decisão dar-se-á quando: o requerente acessar o sistema para consultar o resultado do requerimento; ou, não tendo o requerente acessado o sistema para consultar o resultado do requerimento, 15 dias após a liberação desse resultado.

O interessado poderá apresentar, em unidade de atendimento da RFB, no prazo de 10 (dez) dias, contados da ciência da decisão, recurso contra o despacho eletrônico que indeferiu o pedido de isenção.

O formulário de recurso encontra-se disponível no Sisen, na grade de histórico de protocolos, opção “Baixar documentos para Recurso”:

The screenshot shows a table titled 'Protocolos encontrados'. The table has 8 columns: Solicitação, Protocolo, Requerimento, Status, Resultado, Ciência, Válido até, and Opções. There are three rows of data. The first two rows have 'Indeferido' in the Resultado column, and the third row has 'Comprot'. The Opções column contains icons for search, print, and download. A tooltip 'Baixar documentos para Recurso' is visible over the download icon in the second row.

Solicitação	Protocolo	Requerimento	Status	Resultado	Ciência	Válido até	Opções
18/05/2017 19:53:11	05000.001092/2017-15	IOF	Processado	Indeferido	19/05/2017		
18/05/2017 19:51:36	05000.001091/2017-70	IPI	Processado	Indeferido	19/05/2017		Baixar documentos para Recurso
31/12/2016 00:00:00	13116.722383/2013-48	IPI	Processado	Comprot			

## **7. LEGISLAÇÃO CORRELATA**

- Art. 72, caput, I e II, da Lei nº 8.383, de 30 de dezembro de 1991;
- Lei nº 8.989, de 24 de fevereiro de 1995;
- Instrução Normativa Receita Federal do Brasil nº 1.716, de 12 de julho de 2017;
- Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999;
- Portaria Interministerial SEDH/MS nº 2, de 21 de novembro de 2003; e
- Instrução Normativa Receita Federal do Brasil nº 1.769, de 18 de dezembro de 2017.

## **8. HISTÓRICO DE ATUALIZAÇÕES DO MANUAL**

- Versão 1.0, publicada em 13 de julho de 2017; e
- Versão 2.0, publicada em 18 de dezembro de 2017.