IL.MO. SR. DELEGADO REGIONAL TRIBUTÁRIO DO ESTADO DE \_\_\_\_\_

O **CONSELHO CENTRAL DE ......... DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO (SSVP),** inscrito no **CNPJ. ........**, é uma associação civil de direito privado, beneficente, caritativa e de assistência social, sem fins econômicos, com prazo indeterminado de duração e sede à ..................................., representado pelo seu presidente Confrade .............., brasileiro, casado, ........................, portador da cédula de identidade RG ...............– SSP/......, e inscrito no CPF ................, residente à rua ............., na cidade de .............., vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, com fundamentação no Artigo 150, VI da Constituição Federal e na Lei Estadual n° (cada estado da federação possui uma lei específica que disciplina a matéria de imunidade tributária), requerero reconhecimento da **IMUNIDADE DO ITCMD** em relação à Transmissão e lavratura da Escritura Pública de **DOAÇÃO** do ............................., registrado no Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de ................, na qual figura como **Doador** o ..........................................., Obra Unida à Sociedade de São Vicente de Paulo – SSVP, inscrito no CNPJ nº. ........... e como **Donatário**: Conselho Central de ............. da Sociedade de São Vicente de Paulo (SSVP).

O Conselho Central não distribui qualquer parcela do seu patrimônio ou de suas rendas a titulo de lucro ou participação do seu resultado. Aplica integralmente no país os seus recursos na manutenção dos objetivos institucionais. Mantém escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar a sua exatidão. O imóvel-objeto em epígrafe se destinará às obras sociais desta Instituição, reconhecidamente de promoção dos direitos.

N. termos,

P. Deferimento.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESIDENTE