



## ANEXO II DA IN SEFAZ/DRM Nº 10/2018

## DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO DE DOCUMENTO – PESSOA FÍSICA

(a que se refere a alínea “ b”, IV, do art. 2º da Instrução Normativa SEFAZ/DRM nº 10/2018)

Eu, ....., portador do RG .....  
e do CPF ....., residente e domiciliado na .....  
....., declaro ter  
sido extraviado o(s) comprovante(s) de pagamento do(s) tributo(s) a seguir  
discriminado(s):

Inscrição	Tributo	Exercício	Cota	Valor (R\$)

Assumo inteira responsabilidade civil e criminal por esta declaração, estando  
ciente das penas do crime de Falsidade Ideológica (Decreto-Lei nº 2.848/1940),  
bem como sua eventual subsunção aos crimes de sonegação fiscal (Lei nº  
4.729/1965) e contra a ordem tributária (Lei 8.137/90).

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contribuinte ou Responsável Legal com Reconhecimento de Firma