

ANEXO II



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INVENTÁRIO OU ARROLAMENTO**

Nos termos do art. 5º, IX, “c”, da Instrução Normativa SRF nº 403, de 11 de março

de \_\_\_\_\_, 2004,

\_\_\_\_\_ (nome completo, nacionalidade, estado civil, grau de parentesco ou afinidade, ou vínculo legal com a pessoa falecida)

residente \_\_\_\_\_ (endereço completo do requerente - logradouro, cidade, estado e CEP)

portador do documento oficial de identificação

\_\_\_\_\_ (tipo, número, órgão expedidor)

**DECLARA** a inexistência de inventário ou arrolamento em nome de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nome completo e número de inscrição no CPF do contribuinte falecido)

O declarante está ciente de que a presente declaração é feita sob as penas da Lei, e de que, em caso de falsidade desta ou dos documentos fornecidos e apresentados, ficará sujeito às sanções previstas no Código Penal, e às demais cominações legais cabíveis.

\_\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_ (assinatura e número de inscrição no CPF do declarante)