

**ESTADO DO ACRE**

**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE CONDUTORES PARA ISENÇÃO DO ICMS**  **CONVÊNIO ICMS Nº 38/2012** | | | | | | | | |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PRIMEIRO CONDUTOR** | | | | | | | | |  |
| **NOME:** | | | | | **CPF/MF Nº:** | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | **CNH Nº:** | | | |
| **MUNICÍPIO:** | **UF:** | **CEP:** | | | | **TELEFONE:** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SEGUNDO CONDUTOR** | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | **CPF/MF Nº:** |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | **CNH Nº:** |
| **MUNICÍPIO** | | | **UF:** | **CEP:** | | | | **TELEFONE:** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO TERCEIRO CONDUTOR** | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | **CPF/MF Nº:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | **CNH:** | |
| **MUNICÍPIO** | | | **UF:** | **CEP:** | | | **TELEFONE** | |
| **DECLARAM O REQUERENTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL, E O(S) CONDUTOR (ES) AUTORIZADO(S) SEREM AUTÊNTICAS E VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.** | | | | | | | | |  |
| **REQUERENTE:** | | | | | | | | |  |
| **CONDUTOR 1:** | | | | | | | | |
| **CONDUTOR 2:** | | | | | | | | |
| **CONDUTOR 3:** | | | | | | | | |
| **ANEXAR: CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO(S) CONDUTOR(ES) AUTORIZADO(S).** | | | | | | | | |  |