

**CADASTRO DE APLICATIVO FISCAL**
TERMO DE AUTENTICAÇÃO DE ARQUIVOS FONTES E EXECUTÁVEIS - MODELO V

1ª VIA

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Nome Comercial(razão social)					
Nome Fantasia					
CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNAE Fiscal		
Número do Termo de Cadastramento e Responsabilidade			Registro na Junta Comercial ou Cartório		
Logradouro		Número	Complemento		
Bairro	Município		UF	CEP	
Email			Telefone (precedido do DDD)		Fax (precedido do DDD)

2. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS DA EMPRESA

Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome					
CPF	RG	Orgão Emissor			
Logradouro		Número	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	Telefone	

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL

TIPO DE DESENVOLVIMENTO:

 COMERCIALIZÁVEL
 EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO
 EXCLUSIVO E PRÓPRIO

Nome do Programa Aplicativo Fiscal		Versão do Programa Aplicativo Fiscal		Funções Executadas Pelo Programa Aplicativo Fiscal	
Principal Arquivo Executável		Tamanho do Arquivo em Bytes		A. <input type="checkbox"/> FRENTE DE LOJA PARA ECF	
Data de Geração do Arquivo		Hora de Geração do Arquivo		B. <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED	
Código de Registro MD-5 do Principal Arquivo Executável				C. <input type="checkbox"/> ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED	
Linguagem de Programação		Sistema Operacional	Sistema Gerenciador de Banco de Dados	D. <input type="checkbox"/> CONTABILIDADE	
Emitir Documento Fiscal por PED?		Funcionamento		E. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE ESTOQUE	
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		<input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE		F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR	
				G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)	
				H. <input type="checkbox"/> OUTRAS (ESPECIFICAR)	
				Impressão do Registro de Item	
				<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE	

5. DECLARAÇÃO

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE E PARA FINS DE CADASTRAMENTO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL ACIMA IDENTIFICADO, DECLARO TER REALIZADO A AUTENTICAÇÃO DOS ARQUIVOS FONTES E INSTRUÇÕES PARA GERAÇÃO DOS CORRESPONDENTES ARQUIVOS EXECUTÁVEIS DO REFERIDO PROGRAMA APLICATIVO UTILIZANDO O PROGRAMA "_____", DISPONIBILIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA, O QUAL PRODUZIU OS CÓDIGOS AUTENTICADORES GERADOS PELO ALGORITMO 'MD-5' RELACIONADO NO ARQUIVO TEXTO DENOMINADO _____.TXT, O QUAL TAMBÉM FOI AUTENTICADO PELO MESMO PROCESSO E GEROU O SEGUINTE CÓDIGO MD-5: _____. DECLARO AINDA QUE OS ARQUIVOS FONTES AUTENTICADOS CORRESPONDEM COM FIDELIDADE AOS ARQUIVOS EXECUTÁVEIS DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL ACIMA IDENTIFICADO CONFORME AS INSTRUÇÕES POR MIM ENTREGUES E QUE RECONHEÇO COMO VERDADEIROS OS CÓDIGOS LISTADOS NO ARQUIVO TEXTO ACIMA MENCIONADO.

Manaus, ____ de ____ de 20 ____	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
_____	_____
assinatura do sócio, responsável ou representante legal	assinatura do técnico responsável

6. PARA USO DO FISCO

Servidor Responsável	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
Matrícula	_____
	assinatura servidor
Servidor Responsável Técnico	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
Matrícula	_____
	assinatura servidor técnico

**CADASTRO DE APLICATIVO FISCAL**
TERMO DE AUTENTICAÇÃO DE ARQUIVOS FONTES E EXECUTÁVEIS - MODELO V

2ª VIA

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Nome Comercial(razão social)					
Nome Fantasia					
CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNAE Fiscal		
Número do Termo de Cadastramento e Responsabilidade			Registro na Junta Comercial ou Cartório		
Logradouro		Número	Complemento		
Bairro	Município		UF	CEP	
Email			Telefone (precedido do DDD)		Fax (precedido do DDD)

2. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS DA EMPRESA

Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura
Nome	CPF	Assinatura

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome					
CPF	RG	Orgão Emissor			
Logradouro		Número	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	Telefone	

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL

TIPO DE DESENVOLVIMENTO:

 COMERCIALIZÁVEL
 EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO
 EXCLUSIVO E PRÓPRIO

Nome do Programa Aplicativo Fiscal		Versão do Programa Aplicativo Fiscal		Funções Executadas Pelo Programa Aplicativo Fiscal	
Principal Arquivo Executável		Tamanho do Arquivo em Bytes		A. <input type="checkbox"/> FRENTE DE LOJA PARA ECF	
Data de Geração do Arquivo		Hora de Geração do Arquivo		B. <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED	
Código de Registro MD-5 do Principal Arquivo Executável				C. <input type="checkbox"/> ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED	
Linguagem de Programação		Sistema Operacional	Sistema Gerenciador de Banco de Dados	D. <input type="checkbox"/> CONTABILIDADE	
Emitir Documento Fiscal por PED?		Funcionamento		E. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE ESTOQUE	
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		<input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE		F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR	
				G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)	
				H. <input type="checkbox"/> OUTRAS (ESPECIFICAR)	
				Impressão do Registro de Item	
				<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE	

5. DECLARAÇÃO

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE E PARA FINS DE CADASTRAMENTO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL ACIMA IDENTIFICADO, DECLARO TER REALIZADO A AUTENTICAÇÃO DOS ARQUIVOS FONTES E INSTRUÇÕES PARA GERAÇÃO DOS CORRESPONDENTES ARQUIVOS EXECUTÁVEIS DO REFERIDO PROGRAMA APLICATIVO UTILIZANDO O PROGRAMA "_____", DISPONIBILIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA, O QUAL PRODUZIU OS CÓDIGOS AUTENTICADORES GERADOS PELO ALGORITMO 'MD-5' RELACIONADO NO ARQUIVO TEXTO DENOMINADO _____.TXT, O QUAL TAMBÉM FOI AUTENTICADO PELO MESMO PROCESSO E GEROU O SEGUINTE CÓDIGO MD-5: _____. DECLARO AINDA QUE OS ARQUIVOS FONTES AUTENTICADOS CORRESPONDEM COM FIDELIDADE AOS ARQUIVOS EXECUTÁVEIS DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL ACIMA IDENTIFICADO CONFORME AS INSTRUÇÕES POR MIM ENTREGUES E QUE RECONHEÇO COMO VERDADEIROS OS CÓDIGOS LISTADOS NO ARQUIVO TEXTO ACIMA MENCIONADO.

Manaus, ____ de ____ de 20 ____	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
_____	_____
assinatura do sócio, responsável ou representante legal	assinatura do técnico responsável

6. PARA USO DO FISCO

Servidor Responsável	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
Matrícula	_____
	assinatura servidor
Servidor Responsável Técnico	Manaus, ____ de ____ de 20 ____
Matrícula	_____
	assinatura servidor técnico