

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DESENVOLVEDORA**

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

**2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da comunicante)**

Nome					
CPF		RG		Orgão Emissor	
Logradouro			Número	Complemento	
Bairro		Município		Estado	CEP
				Telefone	
MANAUS, _____ DE _____ DE 20 _____			_____ assinatura		

**3. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL/ECF (preencher um quadro para cada adquirente)**

Nome Comercial(razão social) do Adquirente				CNPJ do Adquirente	
Inscrição Estadual do Adquirente			Código de Registro do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)		
Logradouro do Adquirente			Número	Complemento	
Bairro		Município		Estado	CEP
TIPO DE DESENVOLVIMENTO: <input type="radio"/> COMERCIALIZÁVEL <input type="radio"/> EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO <input type="radio"/> 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 do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)				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	
Impressão do Registro de Item				G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)	
				H. <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)	
Marca do ECF		Tipo do ECF	Modelo do ECF		Versão do Software Básico
Número de Fabricação do ECF		Número Sequencial do ECF			

**4. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da requerente)**

Nome					
CPF		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Cargo na Empresa		Telefone para Contato		_____ assinatura	

**5. PARA USO DO FISCO**

Servidor		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Matrícula		_____ assinatura			

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DESENVOLVEDORA**

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

**2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da comunicante)**

Nome					
CPF		RG		Orgão Emissor	
Logradouro			Número	Complemento	
Bairro		Município		Estado	CEP
				Telefone	
MANAUS, _____ DE _____ DE 20 _____			_____ assinatura		

**3. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL/ECF (preencher um quadro para cada adquirente)**

Nome Comercial(razão social) do Adquirente				CNPJ do Adquirente	
Inscrição Estadual do Adquirente			Código de Registro do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)		
Logradouro do Adquirente			Número	Complemento	
Bairro		Município		Estado	CEP
TIPO DE DESENVOLVIMENTO: <input type="radio"/> COMERCIALIZÁVEL <input type="radio"/> EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO <input type="radio"/> 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 do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)				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	
Marca do ECF				Impressão do Registro de Item	
Tipo do ECF		Modelo do ECF		<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE	
Número de Fabricação do ECF		Número Sequencial do ECF		Versão do Software Básico	

**4. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da requerente)**

Nome					
CPF		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Cargo na Empresa		Telefone para Contato		_____ assinatura	

**5. PARA USO DO FISCO**

Servidor		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Matrícula		_____ assinatura			

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DESENVOLVEDORA**

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

**2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da comunicante)**

Nome						
CPF		RG		Orgão Emissor		
Logradouro			Número	Complemento		
Bairro		Município		Estado	CEP	Telefone
MANAUS, _____ DE _____ DE 20 _____						
_____ assinatura						

**3. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL/ECF (preencher um quadro para cada adquirente)**

Nome Comercial(razão social) do Adquirente				CNPJ do Adquirente		
Inscrição Estadual do Adquirente			Código de Registro do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)			
Logradouro do Adquirente			Número	Complemento		
Bairro		Município		Estado	CEP	
TIPO DE DESENVOLVIMENTO: <input type="radio"/> COMERCIALIZÁVEL <input type="radio"/> EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO <input type="radio"/> 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 do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)				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		
Marca do ECF				Tipo do ECF	Modelo do ECF	Versão do Software Básico
Número de Fabricação do ECF		Número Sequencial do ECF		G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)		
				H. <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		
Impressão do Registro de Item		<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE				

**4. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócios, responsável ou representante legal da requerente)**

Nome					
CPF		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Cargo na Empresa		Telefone para Contato		_____ assinatura	

**5. PARA USO DO FISCO**

Servidor		Manaus, _____ de _____ de 20 _____			
Matrícula		_____ assinatura			