

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA INTERESSADA**

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

OBS: UTILIZAR UM FORMULÁRIO PARA CADA ESTABELECIMENTO DA EMPRESA

**2. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO LACRE (descrever)**

--	--	--	--	--	--

OBS: UTILIZAR UM FORMULÁRIO PARA CADA TIPO DE LACRE PARA UTILIZAÇÃO EM ECF

**3. DECLARAÇÕES**

- 3.1. DECLARAMOS QUE SOMENTE SERÃO FABRICADOS LACRES COM AS ESPECIFICAÇÕES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO DE REGÊNCIA, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO PARA FABRICAÇÃO DE LACRE ECF (AFL), EXPEDIDA PELA GERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS DO DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÕES FISCAIS DA SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA (DEINF/SER).
- 3.2. DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS TOTAL RESPONSABILIDADE PELA FABRICAÇÃO DE LACRES PARA USO EM EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL (ECF), DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO E RESPEITANDO AS QUANTIDADES E A SEQUÊNCIA NUMÉRICA ESTABELECIDAS NA AUTORIZAÇÃO PARA FABRICAÇÃO DE LACRES ECF (AFL), EXPEDIDA PELA GDFI/DEINF.
- 3.3. DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE EFETUAR PERÍCIA TÉCNICA NOS LACRES FABRICADOS, SEM ÔNUS PARA O ESTADO, QUANDO SOLICITADA PELO DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DA SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA.
- 3.4. DECLARAMOS QUE SERÃO ATENDIDAS TODAS AS EXIGÊNCIAS E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS, ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO, DECORRENTES DA CONDIÇÃO DE FABRICANTE DE LACRE PARA USO EM ECF, HABILITADO CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

**4. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (sócio, responsável ou representante legal da empresa interessada)**

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

**5. PARA USO DO FISCO**

O SUBGERENTE DA SGAU, APÓS ANÁLISE DO PEDIDO ACIMA SOLICITADO E DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, PROPÕE O SEU:  DEFERIMENTO  INDEFERIMENTO

Motivo do Indeferimento (se for o caso)

Nome do Subgerente da SGAU/DEFIS	
Manaus, _____ de _____ de 20 _____	
Matricula	_____ assinatura

