

ANEXO 1

	PEDIDO DE USO OU CESSAÇÃO DE USO DE EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL (ECF)	°.Via
--	---	-------

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO			
Firma ou Razão Social / Nome			
Endereço			Código de Atividade Econômica
Município	UF	Inscrição Estadual	CGC/MF

PEDE AUTORIZAÇÃO PARA <input type="checkbox"/> USO <input type="checkbox"/> CESSAÇÃO DE USO	PARA USO DA REPARTIÇÃO
---	-------------------------------

ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Marca</td><td></td></tr> <tr><td>Modelo</td><td></td></tr> <tr><td>Nº de Fabricação</td><td></td></tr> <tr><td>Nº de Ordem atribuído pelo estabelecimento</td><td></td></tr> <tr><td>CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Totalizador Geral</td><td></td></tr> <tr><td>CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO dos Totalizadores Parciais</td><td></td></tr> <tr><td>CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO Do Contador de Reduções</td><td></td></tr> <tr><td>CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Contador de Ordem da Operação</td><td></td></tr> <tr><td>CAPACIDADE DE REGISTRO por Item</td><td></td></tr> <tr><td>QUANTIDADE DE TOTALIZADORES PARCIAIS</td><td></td></tr> <tr><td>Nº Contador Reinício Operação</td><td></td></tr> <tr><td>Parecer COTEPE/ICMS nº</td><td>Data:</td></tr> </table>	Marca		Modelo		Nº de Fabricação		Nº de Ordem atribuído pelo estabelecimento		CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Totalizador Geral		CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO dos Totalizadores Parciais		CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO Do Contador de Reduções		CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Contador de Ordem da Operação		CAPACIDADE DE REGISTRO por Item		QUANTIDADE DE TOTALIZADORES PARCIAIS		Nº Contador Reinício Operação		Parecer COTEPE/ICMS nº	Data:	DOCUMENTOS ANEXOS <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Atestado de Intervenção em ECF nº. <input type="checkbox"/> Cópia da Nota Fiscal ou da Nota Fiscal de Entrada e/ou do contrato <input type="checkbox"/> Certificado do Fabricante <input type="checkbox"/> Atestado de Intervenção em ECF nº. Folha Demonstrativa acompanhada de: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cupom Fiscal <input type="checkbox"/> Nota Fiscal (Modelo: Série:) <input type="checkbox"/> Documento "Sem Valor Fiscal" <input type="checkbox"/> Cupom de Redução "Z" <input type="checkbox"/> Cupom de Leitura "X" após Redução <input type="checkbox"/> Fita Detalhe <input type="checkbox"/> Decodificação do Totalizador Geral (GT) <input type="checkbox"/> Cópia de Atestado de Intervenção Anterior <input type="checkbox"/> Indicação dos Símbolos <input type="checkbox"/> Cupom de Leitura da Memória Fiscal
Marca																									
Modelo																									
Nº de Fabricação																									
Nº de Ordem atribuído pelo estabelecimento																									
CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Totalizador Geral																									
CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO dos Totalizadores Parciais																									
CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO Do Contador de Reduções																									
CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO do Contador de Ordem da Operação																									
CAPACIDADE DE REGISTRO por Item																									
QUANTIDADE DE TOTALIZADORES PARCIAIS																									
Nº Contador Reinício Operação																									
Parecer COTEPE/ICMS nº	Data:																								

OBSERVAÇÕES	DESPACHO
-------------	----------

REQUERENTE <ul style="list-style-type: none"> - Local _____ Data De Emissão _____ - Nome _____ - Doc. identidade _____ Nº. _____ UF _____ Fone _____ - Espécie _____ - Assinatura _____ 	RECEPÇÃO
---	-----------------

1ª via: Fisco / 2ª via: Contribuinte / 3ª via: Comprovante de Protocolo