



COMUNICAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL
DESENVOLVIDO PARA CONTRIBUINTE USUÁRIO DE ECF - MODELO IV

1ª VIA

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	Órgão 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	Número	Complemento	
Bairro	Município	Estado	CEP

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"/> FRETE 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	D. <input type="checkbox"/> CONTABILIDADE	
Sistema Gerenciador de Banco de Dados		E. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE ESTOQUE	
Emite Documento Fiscal por PED?		F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR	
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)	
Funcionamento		H. <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)	
<input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE		Impressão do Registro de Item	
		<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE	
Marca do ECF	Tipo do ECF	Modelo do ECF	Versão do Software Básico
Número de Fabricação do ECF	Número Sequencial do ECF	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	_____ assinatura
Telefone para Contato	

5. PARA USO DO FISCO

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



COMUNICAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL
DESENVOLVIDO PARA CONTRIBUINTE USUÁRIO DE ECF - MODELO IV

2ª VIA

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		Órgão 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	Número	Complemento	
Bairro	Município	Estado	CEP

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 A. <input type="checkbox"/> FRETE DE LOJA PARA ECF B. <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED C. <input type="checkbox"/> ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED D. <input type="checkbox"/> CONTABILIDADE E. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE ESTOQUE F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO) H. <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)
Principal Arquivo Executável	Tamanho do Arquivo em Bytes		
Data de Geração do Arquivo	Hora de Geração do Arquivo		
Código de Registro do Programa Aplicativo Fiscal (MD-5)			
Linguagem de Programação	Sistema Operacional	Sistema Gerenciador de Banco de Dados	
Emite Documento Fiscal por PED? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		Funcionamento <input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE	Impressão do Registro de Item <input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE
Marca do ECF	Tipo do ECF	Modelo do ECF	Versão do Software Básico
Número de Fabricação do ECF	Número Sequencial do ECF	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	_____ assinatura
Telefone para Contato	

5. PARA USO DO FISCO

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



COMUNICAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL
DESENVOLVIDO PARA CONTRIBUINTE USUÁRIO DE ECF - MODELO IV

3ª VIA

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	Órgão 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	Número	Complemento	
Bairro	Município	Estado	CEP

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"/> FRETE 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	D. <input type="checkbox"/> CONTABILIDADE	
Sistema Gerenciador de Banco de Dados		E. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE ESTOQUE	
Emite Documento Fiscal por PED?		F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR	
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		G. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)	
Funcionamento		H. <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)	
<input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE		Impressão do Registro de Item	
<input type="radio"/> CONCOMITANTE <input type="radio"/> NÃO CONCOMITANTE			
Marca do ECF	Tipo do ECF	Modelo do ECF	Versão do Software Básico
Número de Fabricação do ECF	Número Sequencial do ECF	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	_____ assinatura
Telefone para Contato	

5. PARA USO DO FISCO

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