



## 1. REQUERIMENTO PARA:

- CADASTRAMENTO INICIAL       ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA       INCLUSÃO DE APLICATIVO  
 EXCLUSÃO DE APLICATIVO       INCLUSÃO DE NOVA VERSÃO       EXCLUSIVAMENTE PARA CORREÇÃO DE ERRO  
 INCORPORAR NOVA FUNÇÃO

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

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

## 3. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS DA EMPRESA

|      |     |            |
|------|-----|------------|
| Nome | CPF | Assinatura |

## 4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

|            |           |               |     |          |  |
|------------|-----------|---------------|-----|----------|--|
| Nome       |           |               |     |          |  |
| CPF        | RG        | Órgão Emissor |     |          |  |
| Logradouro | Número    | Complemento   |     |          |  |
| Bairro     | Município | Estado        | CEP | Telefone |  |

## 5. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL

|   |  |  |                          |  |                       |
|---|--|--|--------------------------|--|-----------------------|
| 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 MD-5 do Principal Arquivo Executável |  | 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?                         | Funcionamento  | F.   | <input type="checkbox"/> | CONTROLE DE CONTAS A PAGAR                 |                       |
| <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO     | <input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE | 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"/> |
|   |  | <input type="radio"/>                              | NÃO CONCOMITANTE         |  |                       |

## 6. DECLARAÇÃO/TERMO DE COMPROMISSO/AUTORIZAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SER CONHECEDOR DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS, ESTANDO CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES, RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS DECORRENTES DESTES PEDIDOS DE CADASTRAMENTO. DECLARO AINDA QUE OS PROGRAMAS APLICATIVOS QUE SERÃO DESENVOLVIDOS E OS JÁ DESENVOLVIDOS ATENDERÃO E ATENDEM AOS REQUISITOS ESTABELECIDOS NA LEGISLAÇÃO, ESPECIALMENTE QUANTO À INEXISTÊNCIA DE MECANISMOS QUE POSSIBILITEM A SONEGAÇÃO FISCAL, ESTANDO CIENTE DA RESPONSABILIDADE PENAL PREVISTA NA LEGISLAÇÃO VIGENTE. POR ESTE INSTRUMENTO, AUTORIZO A SEFAZ/AM, A SEU CRITÉRIO DIVULGAR EM SEU SITE NA INTERNET, OS DADOS CADASTRAIS INFORMADOS NESTE FORMULÁRIO.

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



REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA  
DESENVOLVEDORA DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL - MODELO XI

1ª VIA

7. PARA USO DO FISCO

|           |           |                                    |
|-----------|-----------|------------------------------------|
| Protocolo | Matrícula | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Servidor  |           | _____ assinatura                   |

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS, COM BASE NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS E TENDO EM VISTA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARA QUE O PEDIDO ACIMA FOI:  DEFERIDO  INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Nome do Subgerente SGAU/DEFIS | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Matrícula                     | _____ assinatura                   |

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS/PROCESSAMENTO

FOLHA (02/02)

2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO

3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)



## 1. REQUERIMENTO PARA:

- CADASTRAMENTO INICIAL       ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA       INCLUSÃO DE APLICATIVO  
 EXCLUSÃO DE APLICATIVO       INCLUSÃO DE NOVA VERSÃO       EXCLUSIVAMENTE PARA CORREÇÃO DE ERRO  
 INCORPORAR NOVA FUNÇÃO

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

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

## 3. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS DA EMPRESA

|      |     |            |
|------|-----|------------|
| Nome | CPF | Assinatura |

## 4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

|            |           |               |     |          |  |
|------------|-----------|---------------|-----|----------|--|
| Nome       |           |               |     |          |  |
| CPF        | RG        | Órgão Emissor |     |          |  |
| Logradouro | Número    | Complemento   |     |          |  |
| Bairro     | Município | Estado        | CEP | Telefone |  |

## 5. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL

|  |  |   |
|--|--|---|
| 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 MD-5 do Principal Arquivo Executável  |  | 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?  | Funcionamento  | F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR                    |
| <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO  | <input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE | 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 |

## 6. DECLARAÇÃO/TERMO DE COMPROMISSO/AUTORIZAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SER CONHECEDOR DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS, ESTANDO CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES, RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS DECORRENTES DESTES PEDIDOS DE CADASTRAMENTO. DECLARO AINDA QUE OS PROGRAMAS APLICATIVOS QUE SERÃO DESENVOLVIDOS E OS JÁ DESENVOLVIDOS ATENDERÃO E ATENDEM AOS REQUISITOS ESTABELECIDOS NA LEGISLAÇÃO, ESPECIALMENTE QUANTO À INEXISTÊNCIA DE MECANISMOS QUE POSSIBILITEM A SONEGAÇÃO FISCAL, ESTANDO CIENTE DA RESPONSABILIDADE PENAL PREVISTA NA LEGISLAÇÃO VIGENTE. POR ESTE INSTRUMENTO, AUTORIZO A SEFAZ/AM, A SEU CRITÉRIO DIVULGAR EM SEU SITE NA INTERNET, OS DADOS CADASTRAIS INFORMADOS NESTE FORMULÁRIO.

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



REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA  
DESENVOLVEDORA DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL - MODELO XI

2ª VIA

7. PARA USO DO FISCO

|           |           |                                    |
|-----------|-----------|------------------------------------|
| Protocolo | Matrícula | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Servidor  |           | _____ assinatura                   |

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS, COM BASE NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS E TENDO EM VISTA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARA QUE O PEDIDO ACIMA FOI:  DEFERIDO  INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Nome do Subgerente SGAU/DEFIS | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Matrícula                     | _____ assinatura                   |

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS/PROCESSAMENTO

FOLHA (02/02)

2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO

3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)



## 1. REQUERIMENTO PARA:

- CADASTRAMENTO INICIAL       ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA       INCLUSÃO DE APLICATIVO  
 EXCLUSÃO DE APLICATIVO       INCLUSÃO DE NOVA VERSÃO       EXCLUSIVAMENTE PARA CORREÇÃO DE ERRO  
 INCORPORAR NOVA FUNÇÃO

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

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

## 3. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS DA EMPRESA

|      |     |            |
|------|-----|------------|
| Nome | CPF | Assinatura |

## 4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

|            |           |               |     |          |  |
|------------|-----------|---------------|-----|----------|--|
| Nome       |           |               |     |          |  |
| CPF        | RG        | Órgão Emissor |     |          |  |
| Logradouro | Número    | Complemento   |     |          |  |
| Bairro     | Município | Estado        | CEP | Telefone |  |

## 5. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO FISCAL

|   |  |   |
|---|--|---|
| TIPO DE DESENVOLVIMENTO:  |  |   |
| <input type="radio"/> COMERCIALIZÁVEL <input type="radio"/> EXCLUSIVO E TERCEIRIZADO <input checked="" 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 MD-5 do Principal Arquivo Executável   |  | 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?   | Funcionamento  | F. <input type="checkbox"/> CONTROLE DE CONTAS A PAGAR                    |
| <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO   | <input type="radio"/> REDE <input type="radio"/> STAND ALONE | 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 |

## 6. DECLARAÇÃO/TERMO DE COMPROMISSO/AUTORIZAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SER CONHECEDOR DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS, ESTANDO CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES, RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS DECORRENTES DESTES PEDIDOS DE CADASTRAMENTO. DECLARO AINDA QUE OS PROGRAMAS APLICATIVOS QUE SERÃO DESENVOLVIDOS E OS JÁ DESENVOLVIDOS ATENDERÃO E ATENDEM AOS REQUISITOS ESTABELECIDOS NA LEGISLAÇÃO, ESPECIALMENTE QUANTO À INEXISTÊNCIA DE MECANISMOS QUE POSSIBILITEM A SONEGAÇÃO FISCAL, ESTANDO CIENTE DA RESPONSABILIDADE PENAL PREVISTA NA LEGISLAÇÃO VIGENTE. POR ESTE INSTRUMENTO, AUTORIZO A SEFAZ/AM, A SEU CRITÉRIO DIVULGAR EM SEU SITE NA INTERNET, OS DADOS CADASTRAIS INFORMADOS NESTE FORMULÁRIO.

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



REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESA  
DESENVOLVEDORA DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL - MODELO XI

3ª VIA

7. PARA USO DO FISCO

|           |           |                                    |
|-----------|-----------|------------------------------------|
| Protocolo | Matrícula | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Servidor  |           | _____ assinatura                   |

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS, COM BASE NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS E TENDO EM VISTA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARA QUE O PEDIDO ACIMA FOI:  DEFERIDO  INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Nome do Subgerente SGAU/DEFIS | Manaus, _____ de _____ de 20 _____ |
| Matrícula                     | _____ assinatura                   |

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS/PROCESSAMENTO

FOLHA (02/02)

2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO

3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)