SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DO AMAZONAS

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**	
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**

Funções Executadas pelo Programa Aplicativo Fiscal
- A. FRENTE DE LOJA PARA ECF
- B. EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED
- C. ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED
- D. CONTABILIDADE
- E. CONTROLE DE ESTOQUE
- F. CONTROLE DE CONTAS A PAGAR
- G. CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)
- H. OUTROS (ESPECIFICAR)

Emite Documento Fiscal por PED? SIM NÃO

Funcionamento REDE STAND ALONE

Impressão do Registro de Item CONCOMITANTE 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 / **Telefone para Contato**	_____ **assinatura**

5. PARA USO DO FISCO

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

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > DETRI/SER > SGAU/PROCESSAMENTO/ARQUIVO
2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO
3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DO AMAZONAS

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**	
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**

Funções Executadas pelo Programa Aplicativo Fiscal
- A. FRENTE DE LOJA PARA ECF
- B. EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED
- C. ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED
- D. CONTABILIDADE
- E. CONTROLE DE ESTOQUE
- F. CONTROLE DE CONTAS A PAGAR
- G. CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)
- H. OUTROS (ESPECIFICAR)

Emite Documento Fiscal por PED? SIM NÃO

Funcionamento REDE STAND ALONE

Impressão do Registro de Item CONCOMITANTE 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 / **Telefone para Contato**	_____ **assinatura**

5. PARA USO DO FISCO

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

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > DETRI/SER > SGAU/PROCESSAMENTO/ARQUIVO
2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO
3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DO AMAZONAS

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**	
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**

Funções Executadas pelo Programa Aplicativo Fiscal
- A. FRENTE DE LOJA PARA ECF
- B. EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL POR PED
- C. ESCRITURAÇÃO DE LIVROS FISCAIS POR PED
- D. CONTABILIDADE
- E. CONTROLE DE ESTOQUE
- F. CONTROLE DE CONTAS A PAGAR
- G. CONTROLE DE CONTAS A RECEBER (FATURAMENTO)
- H. OUTROS (ESPECIFICAR)

Emite Documento Fiscal por PED? SIM NÃO

Funcionamento REDE STAND ALONE

Impressão do Registro de Item CONCOMITANTE 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 / **Telefone para Contato**	_____ **assinatura**

5. PARA USO DO FISCO

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

FLUXO: 1ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > DETRI/SER > SGAU/PROCESSAMENTO/ARQUIVO
2ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (APÓS DECISÃO)/ARQUIVO
3ª VIA: REQUERENTE > SGAU/DEFIS > REQUERENTE (COMPROVANTE DE PROTOCOLO)