Anexo I à Portaria GASEC Nº 190/98

A empresa			
		, inscrita no	o CGC/MF sob o
	,estabelecida à	, neste Esta te legal (01), juntamente com o res	, Bair
	no Município de	, neste Esta	do, ora denomina
Empresa Adquirente,	, através de seu representan	te legal (01), juntamente com o res	sponsável (02) pe
Empresa Credenciada	a		, estabeleci
		_, Bairro _ a no CAGEP sob o nº _ abaixo assinados, em cumprimento 997, e no inciso I, § 3º, art. 4º, do I	, no Municíp
ee	, neste Estado, inscrita	a no CAGEP sob o n	e i
1 do Lai fadaral nº 0 4	522 da 10 da dazambro da 1	207 a no inciso I & 2° art 4° do I	o ao disposto no a
1 da Lei iunho de 1996	6 assumem perante a Sec	eretaria da Fazenda do Estado d	o Piauí doravar
	PI, compromisso nos seguinte		o riddi, dordvar
			lada) Equipament
missores de Cunom	Fiscal – FCFs marca	ido (indicar a quantid , modelo	iade) Equipament
Empresa Adquirente	acima identificada	, modelo	,
		AZ-PI autorização de uso dos equi	
	no prazo maximo de ate	dias, contados da data da ass	sinatura da preser
Declaração;			
3 – No caso de desfa	azimento do negócio, a En	npresa Credenciada informará, po	or escrito, o fato
		to de Fiscalização, da SEFAZ-PI , n	
4 (vinte e quatro) hor	ras após a ocorrência, menc	ionando, inclusive, as circunstância	as que motivaran
esistência.			
1 As Empreses dec	plaram actar ciantas da qua a	Empresa Adquirente só poderá i	niciar as atividad
		nto Emissor de Cupom Fiscal –	
		la a essa condição acarretará a im-	
		to, na forma da legislação em vigor	
O I	,		
		-	
		19, inciso X, do Decreto nº 9.513	/96, declara, ainc
star ciente da obriga	toriedade de exercer o cre	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probi	/96, declara, ainc
star ciente da obriga esponsabilidade admir	toriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem	19, inciso X, do Decreto nº 9.513	/96, declara, ainc
star ciente da obriga esponsabilidade admir	toriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probi	/96, declara, ainc
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento.	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu	/96, declara, aino dade, sob pena utária solidária e
star ciente da obriga esponsabilidade admin assação do respectivo	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento.	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probi	/96, declara, aino dade, sob pena utária solidária e
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento.	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu	/96, declara, aino dade, sob pena utária solidária e
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento.	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu	/96, declara, aino dade, sob pena utária solidária e
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento.	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu	/96, declara, ainc dade, sob pena ntária solidária e
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento. D DO REPRESENTANTE LE MUNICÍPIO CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR)	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento. D DO REPRESENTANTE LE MUNICÍPIO CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento. D DO REPRESENTANTE LE MUNICÍPIO CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR)	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento. D DO REPRESENTANTE LE MUNICÍPIO CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR)	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME	ntoriedade de exercer o cre nistrativa, civil e penal, sem credenciamento. D DO REPRESENTANTE LE MUNICÍPIO CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 denciamento com exemplar probin prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR)	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO	município Município CPF DO REPRESENTANTE LE	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 Edenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) GAL DA EMPRESA CREDENCIAL	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e [E. UF] (N°/ÓRGÃO
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE TELEFONE	MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO CPF MUNICÍPIO CPF CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 Idenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) CEP IDENTIDADE (/96, declara, ainc dade, sob pena ntária solidária e IE. UF (N°/ÓRGÃO DA.
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE TELEFONE	município Município Município Município Município Município Município	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 Idenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) CEP IDENTIDADE (/96, declara, ainc dade, sob pena ntária solidária e IE. UF (N°/ÓRGÃO DA.
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE	MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO CPF MUNICÍPIO CPF CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 Idenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) CEP IDENTIDADE (/96, declara, ainc dade, sob pena ntária solidária e IE. UF (N°/ÓRGÃO DA. UF N°/ÓRGÃO EMISSOR
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE TELEFONE	MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO CPF MUNICÍPIO CPF CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 edenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) CEP IDENTIDADE (CEP IDENTIDADE (CEP	/96, declara, ainc dade, sob pena ntária solidária e IE. UF (N°/ÓRGÃO DA. UF N°/ÓRGÃO EMISSOR
star ciente da obriga esponsabilidade admir assação do respectivo (01) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE (02) IDENTIFICAÇÃO NOME ENDEREÇO BAIRRO TELEFONE TELEFONE TELEFONE TELEFONE TELEFONE	MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO CPF MUNICÍPIO CPF CPF	19, inciso X, do Decreto nº 9.513 edenciamento com exemplar probi n prejuízo da responsabilidade tribu EGAL DA EMPRESA REQUERENT CEP IDENTIDADE EMISSOR) CEP IDENTIDADE (CEP IDENTIDADE (CEP	/96, declara, aino dade, sob pena atária solidária e IE. UF (N°/ÓRGÃO DA. UF N°/ÓRGÃO EMISSOR _ de 20