

PEDIDO DE USO OU DE CESSAÇÃO DE USO DE ECF	Protocolo:
---	------------

2. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Razão Social:	
Inscrição Estadual:	CGC/MF:
Endereço:	Município:

3. PEDIDO DE USO DE CESSAÇÃO DE USO

4. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Tipo de Equipamento	ECF-MR	ECF-IF	ECF-PDV
Marca:	Modelo:	Número de Ordem Sequencial no estabelecimento	
Número de Fabricação:	Versão de Software Básico:	Número da Etiqueta da EPROM do Software Básico:	

5. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO (no caso de ECF-IF ou ECF-PDV)

Razão Social da empresa fornecedora do programa aplicativo:	CNPJ:
Nome do programa aplicativo:	Versão do programa aplicativo:

6. ANEXO

PEDIDO DE USO
1ª e 2ª vias – Atestado de Intervenção Técnica
Cópia do documento fiscal de aquisição do ECF
Cópia do contrato de arrendamento mercantil
Cópias de Cupom Fiscal e demais comprovantes emitidos pelo ECF
Redução Z
Leitura da Memória Fiscal
Leitura dos parâmetros de programação
Cópia da Nota Fiscal
Cópia da Nota Fiscal de Venda a Consumidor
Cópia do Bilhete de Passagem
Declaração da decodificação do Totalizador Geral

PEDIDO DE CESSAÇÃO DE USO	
1ª e 2ª vias – Atestado de Intervenção Técnica	
Redução Z	
Leitura da Memória Fiscal	
Mapas Resumo ECF	
Lacre(s) retirado(s)	
Número	Cor

7. DECLARAÇÃO

Declaramos que estamos cientes de nossa responsabilidade quanto aos procedimentos para uso do equipamento acima identificado para emissão de documentos fiscais e que a Secretaria da Fazenda poderá impor restrição ao uso do equipamento sempre que for comprovado o uso irregular.

8. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO USUÁRIO

Nome:	RG:
Assinatura:	

1ª via: fisco

2ª via: requerente

3ª: comprovante de protocolização