



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
SEÇÃO DE AUTOMAÇÃO COMERCIAL

RELATÓRIO MENSAL DE VENDAS DE ECF

Empresa: _____

Inscrição Estadual : _____

Mês de Referência: _____

Marca	Modelo	Versão SB	N.º Fabricação	IE	Nome/Razão Social	Data	N. Fiscal N.º

Data: _____

Nome do Responsável: _____

N.º Documento Ident. _____ Órg Exp.: _____

Assinatura: _____