



**Estado de Santa Catarina**

**PORTARIA SEF N° 121/01**

**Aprova o formulário Ficha Cadastral para Desenvolvedor de “Software”  
Aplicativo.**

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DA FAZENDA**, no uso das suas atribuições estabelecidas na Lei n° 9.831, de 17 de fevereiro de 1995, art. 3°, I, e considerando o disposto no Regulamento do ICMS, aprovado pelo Decreto n° 1.790, de 29 de abril de 1997, Anexo 11, art. 113,

**R E S O L V E:**

**Art. 1°** Fica aprovado o formulário Ficha Cadastral para Desenvolvedor de “Software” Aplicativo, conforme modelo anexo.

**Art. 2°** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Florianópolis, 10 de maio de 2001.

**ANTÔNIO CARLOS VIEIRA**

Secretário de Estado da Fazenda

## FICHA CADASTRAL PARA DESENVOLVEDOR DE SOFTWARE APLICATIVO

### DADOS DO DESENVOLVEDOR DO SOFTWARE APLICATIVO PARA EMISSORES DE CUPOM FISCAL – ECF

|  |                    |              |                                       |
|--|--------------------|--------------|---------------------------------------|
| Nº DO CADASTRO:                        |                    | RAZÃO SOCIAL |                                       |
| ENDEREÇO COMERCIAL (LOGRADOURO)        |                    |              | NÚMERO/COMPLEMENTO                    |
| BAIRRO/DISTRITO                        | UF                 | CEP          | TELEFONE (DDD+N.º.)                   |
| CNPJ                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                   |
| NOME (RESPONSÁVEL LEGAL PELO SOFTWARE) |                    |              | CPF (RESPONSÁVEL LEGAL PELO SOFTWARE) |

### NATUREZA DO PEDIDO

|                          |           |                            |                             |
|--------------------------|-----------|----------------------------|-----------------------------|
| PEDIDO DE CREDENCIAMENTO | ALTERAÇÃO | DESCREDENCIAMENTO A PEDIDO | DESCREDENCIAMENTO DE OFÍCIO |
|--------------------------|-----------|----------------------------|-----------------------------|

### DADOS DO SOFTWARE

|                          |                         |   |
|--------------------------|-------------------------|---|
| NOME DO SOFTWARE         |                         | VERSÃO                                      |
| DATA DA VERSÃO ATUAL     | DATA DA VERSÃO ANTERIOR | SISTEMAS OPERACIONAIS SUPOSTADOS/PLATAFORMA |
| LINGUAGEM DE PROGRAMAÇÃO | VERSÃO                  | COMPILADOR UTILIZADO                        |

### FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DO SOFTWARE APLICATIVO

### LIVROS FISCAIS EMITIDOS

|  |  |
|--|--|
| GERENCIAMENTO DO ECF<br><br>IMPRESSÃO DE NOTAS FISCAIS<br><br>CONTROLE DE ESTOQUE<br><br>IMPRESSÃO DE ORÇAMENTOS | REGISTRO DE ENTRADAS<br><br>REGISTRO DE SAÍDAS<br><br>REGISTRO DE ADUBAÇÃO DO ICMQ<br><br>OUTROS (ESPECIFICAR) |
|--|--|

### MARCAS DE ECF COMPATÍVEIS COM O SOFTWARE

|    |    |    |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |

### TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro que o software apresentado para cadastro obedece às disposições da legislação vigente, cumprindo integralmente o disposto na seção III do Capítulo IV do Título II do Anexo 11 do RICMS/SC. Estou ciente de que, se necessário, o fisco poderá requerer, na forma da lei, uma cópia dos programas-fonte e de que a recusa em prestar quaisquer informações relativas ao software, implicará no descredenciamento para uso perante a Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

| RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA |             | RESPONSÁVEL PELO DESENVOLVIMENTO DO SOFTWARE |
|--------------------------------|-------------|--|
| NOME:                          |             | NOME:  |
| CARGO:                         |             |  |
| CPF:                           |             | ASSINATURA:                                  |
| DATA:                          | ASSINATURA: |  |

UNIDADE SETORIAL DE FISCALIZAÇÃO

|   |  |
|---|--|
| INFORMAÇÃO  |  |
| APÓS EXAME DOS DOCUMENTOS OFERECIDOS PELO REQUERENTE, OPINO PELO: |  |
| DEFERIMENTO   |  |
| DATA  | NOME/ MATRÍCULA E ASSINATURA DO FISCAL DE TRIBUTOS ESTADUAIS |

DESPACHO DA GERÊNCIA REGIONAL

|                            |  |
|----------------------------|--|
| PARECER                    |  |
| APROVO A INFORMAÇÃO ACIMA. |  |
| DATA                       | NOME/ MATRÍCULA E ASSINATURA DO GERENTE REGIONAL |

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO

|   |  |
|---|--|
| PARECER   |  |
| EM VISTA DO QUE CONSTA NESTE PEDIDO E DAS INFORMAÇÕES DISPONÍVEIS NESTA GERÊNCIA, É O PARECER PELO: |  |
| DEFERIMENTO   |  |
| DATA  | NOME/ MATRÍCULA E ASSINATURA                 |
| APROVO.   |  |
| À CONSIDERAÇÃO DO DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA   |  |
| DATA  | NOME E ASSINATURA DO GERENTE DE FISCALIZAÇÃO |

DESPACHO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

|   |  |
|---|--|
| INDEFIRO. AO EXPEDIENTE PARA COMUNICAR. |  |
| DATA                                    | NOME E ASSINATURA DO DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA |

