

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

ANEXO IV - A
Não pertence ao formulário

TERMO DE CONCLUSÃO DE FISCALIZAÇÃO Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal: _____ Data da Emissão: _____ Hora: _____

ORIGEM DA AÇÃO FISCALIZADORA

Órgão Fiscal: _____ Data da emissão: _____
 Nº da Auditoria: _____
 Modalidade de Ação Fiscal: _____
 Período fiscalizado: Desde _____ até _____

ROTEIRO:

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social: _____ CPF/CNPJ: _____
 Nome de Fantasia: _____ Inscrição Estadual: _____
 Endereço: _____ Nº _____
 Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____
 Município: _____
 Atividade Econômica: _____

AUTO DE INFRAÇÃO	Código	Valor total	Valor total	Data de
Número do Auto	Infração	em UPPFA	em REAL	lavratura
de Infração				

DESCRIÇÃO DAS INFRAÇÕES

Código _____ Descrição da Infração _____

Continua na página 2 a impressão deste Termo de Conclusão de Fiscalização.

Pág. 1

Verso

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

Continuação do TERMO DE CONCLUSÃO DE FISCALIZAÇÃO Nº

TERMO DE CONCLUSÃO

A Presente fiscalização não exime o contribuinte do que possa ser alcançado posteriormente, no período ora fiscalizado, através de dados fornecidos por outros Estados, Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais ou por setores competentes da Secretaria da Fazenda do Estado do Pará. E para constar e produzir os seus Efeitos Legais Lavrei o Presente Termo de Conclusão de Fiscalização em 4 (quatro) vias de igual teor, as quais vão por mim assinadas e pelo contribuinte ou seu representante legal.

NOTIFICAÇÃO AO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE

AUTORIDADES FISCAIS

Recebi uma via deste Termo de Conclusão de Fiscalização.

Assinatura _____
 Nome: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____ Data: ____/____/____
 Tipo de notificação
 () Pessoal. Recebi uma via deste AINF.
 () Remessa .../.../.....
 () Edital.../.../.....

Pág. 2

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

ANEXO IV - B
Não pertence ao formulário

TERMO DE CONCLUSÃO DE FISCALIZAÇÃO Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal: _____ Data da Emissão: _____ Hora: _____

ORIGEM DA AÇÃO FISCALIZADORA

Órgão Fiscal: _____ Data da emissão: _____
 Nº da Auditoria: _____
 Modalidade de Ação Fiscal: _____
 Espécie: _____
 Período fiscalizado: Desde _____ até _____

ROTEIRO:

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social: _____ CPF/CNPJ: _____
 Nome de Fantasia: _____ Inscrição Estadual: _____
 Endereço: _____ Nº _____
 Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____
 Município: _____
 Atividade Econômica: _____

AUTO DE INFRAÇÃO	Código	Valor total	Valor total	Data de
Número do Auto	Infração	em UPPFA	em REAL	lavratura
de Infração				

DESCRIÇÃO DAS INFRAÇÕES

Código _____ Descrição da Infração _____

Continua na página 2 a impressão deste Termo de Conclusão de Fiscalização.

Pág. 1

Verso

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

Continuação do TERMO DE CONCLUSÃO DE FISCALIZAÇÃO Nº

TERMO DE CONCLUSÃO

A Presente fiscalização não exime o contribuinte do que possa ser alcançado posteriormente, no período ora fiscalizado, através de dados fornecidos por outros Estados, Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais ou por setores competentes da Secretaria da Fazenda do Estado do Pará. E para constar e produzir os seus Efeitos Legais Lavrei o Presente Termo de Conclusão de Fiscalização em 4 (quatro) vias de igual teor, as quais vão por mim assinadas e pelo contribuinte ou seu representante legal.

NOTIFICAÇÃO AO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE

AUTORIDADES FISCAIS

Recebi uma via deste Termo de Conclusão de Fiscalização.

Assinatura _____
 Nome: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____
 Data: ____/____/____
 Tipo de notificação
 () Pessoal. Recebi uma via deste AINF.
 () Remessa .../.../.....
 () Edital.../.../.....

Pág. 2

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

ANEXO V - A
Não pertence ao formulário

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

O.S. Nº: _____ Nº: _____
Órgão Fiscal: _____

Nome ou Razão Social: _____ CNPJ/CPF: _____

Nome Fantasia: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____

Data da Emissão: _____

Vimos pelo presente, solicitar a V.Sa., que se digne a autorizar a prorrogação de prazo de conclusão, por (XX) dias dos trabalhos referentes ao TERMO DE INÍCIO DE FISCALIZAÇÃO datado de (XX/XX/XXXX), correspondente a fiscalização de que trata o Ato Designatório acima citado, visando uma conclusão neste novo prazo.

Mat. Nº _____

DESPACHO

De acordo com a legislação vigente, autorizo a prorrogação do prazo de conclusão dos trabalhos referentes ao TERMO DE INÍCIO DE FISCALIZAÇÃO correspondente a fiscalização de que trata o Ato Designatório acima citado.
 Em:

(Assinatura e carimbo do Coordenador Fazendário)

1ª via: CERAT/CEEAT 2ª via: Auditor Fiscal 3ª via: Contribuinte

CIÊNCIA DO CONTRIBUINTE:

Válido Até:

Data: ____/____/____

(Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal)

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO**

ANEXO V - B
Não pertence ao formulário

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

O.S. Nº: _____ Nº: _____
Órgão Fiscal: _____

Nome ou Razão Social: _____ CNPJ/CPF: _____

Nome Fantasia: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____

Data da Emissão: _____

Vimos pelo presente, solicitar a V.Sa., que se digne a autorizar a prorrogação de prazo de conclusão, por (XX) dias dos trabalhos referentes ao TERMO DE INÍCIO DE FISCALIZAÇÃO datado de (XX/XX/XXXX), correspondente a fiscalização de que trata o Ato Designatório acima citado, visando uma conclusão neste novo prazo.

Mat. Nº _____