

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 - C

Não pertence ao formulário

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Nº:

O.S. 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 VI - C

Não pertence ao formulário

NOTIFICAÇÃO FISCAL Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal:

Data de Emissão:

Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL

Ordem de Serviço Nº:

Prazo:

Modalidade de Ação Fiscal:

Espécie:

Período: De até

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social:

CPF/CNPJ:

Nome de Fantasia:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Nº

Complemento:

Bairro:

CEP:

Município:

Atividade Econômica:

CONTEXTO

No exercício das funções de Auditor(es) Fiscal(is) de Receitas Estaduais da Secretaria de Estado da Fazenda, nos termos do art. 11 da Lei nº 6.182, de 30 de dezembro de 1998, art. 66 da Lei nº 5.530, de 13 de janeiro de 1989 e, dos art. 124, inciso III, c/c os art. 744 e seu parágrafo único do Regulamento do Imposto sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - RICMS, aprovado pelo Decreto nº 4.676, de 18 de junho de 2001, dei(mos) início à programação fiscal do contribuinte acima identificado, o qual fica NOTIFICADO a apresentar no prazo de 15(quinze) dias, a partir do recebimento da presente Notificação Fiscal, os documentos abaixo relacionados.

O não atendimento do presente, no prazo estipulado, culminará na imediata aplicação da penalidade prevista no art. 78, inciso IX, alínea `c´ da Lei 5.530/89, ficando ciente desde já, que a presente medida caracteriza o início da ação fiscal pertinente, visando os interesses do Erário Estadual.

Documentos solicitados:
() XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega: 15 dias
Local de Entrega dos Documentos:

SERVIDOR(ES) DESIGNADO(S)

Nome

Cargo

Matrícula

Assinatura

NOTIFICAÇÃO AO RESPONSÁVEL

Assinatura

Nome:

Cargo:

Data: ____/____/____Hora: ____:____

Declaro que recebi, nesta data, uma via da presente Notificação Fiscal.

Pág. 1

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

ANEXO VII - A

Não pertence ao formulário

NOTIFICAÇÃO FISCAL COMPLEMENTAR Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal:

Data de Emissão:

Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL

Ordem de Serviço Nº:

Prazo:

Modalidade de Ação Fiscal:

Período: De até

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social:

CPF/CNPJ:

Nome de Fantasia:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Nº

Complemento:

Bairro:

CEP:

Município:

Atividade Econômica:

CONTEXTO

No exercício das funções de Auditor(es) Fiscal(is) de Receitas Estaduais da Secretaria de Estado da Fazenda, nos termos do art. 11 da Lei nº 6.182, de 30 de dezembro de 1998, art. 66 da Lei nº 5.530, de 13 de janeiro de 1989 e, dos art. 124, inciso III, c/c os art. 744 e seu parágrafo único do Regulamento do Imposto sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - RICMS, aprovado pelo Decreto nº 4.676, de 18 de junho de 2001, dei(mos) início à programação fiscal do contribuinte acima identificado, o qual fica NOTIFICADO a apresentar no prazo de 15(quinze) dias, a partir do recebimento da presente Notificação Fiscal, os documentos abaixo relacionados.

O não atendimento do presente, no prazo estipulado, culminará na imediata aplicação da penalidade prevista no art. 78, inciso IX, alínea `c´ da Lei 5.530/89, ficando ciente desde já, que a presente medida caracteriza o início da ação fiscal pertinente, visando os interesses do Erário Estadual.

Documentos solicitados:
() XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega: 15 dias
Local de Entrega dos Documentos:

SERVIDOR(ES) DESIGNADO(S)

Nome

Cargo

Matrícula

Assinatura

NOTIFICAÇÃO AO RESPONSÁVEL

Assinatura

Nome:

Cargo:

Data: ____/____/____Hora: ____:____

Declaro que recebi, nesta data, uma via da presente Notificação Fiscal.

Pág. 1

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

ANEXO VII - B

Não pertence ao formulário

NOTIFICAÇÃO FISCAL COMPLEMENTAR Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal:

Data de Emissão:

Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL

Ordem de Serviço Nº:

Prazo:

Modalidade de Ação Fiscal:

Espécie:

Período: De até

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social:

CPF/CNPJ:

Nome de Fantasia:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Nº

Complemento:

Bairro:

CEP:

Município:

Atividade Econômica:

CONTEXTO