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 e, 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:
() XX
Prazo de Entrega: 15 dias
Local de Entrega dos Documentos:

SERVIDOR(ES) DESIGNADO(S)	Cargo	Matrícula	Assinatura
Nome			

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 - C
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

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 e, 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:
() XX
Prazo de Entrega: 15 dias
Local de Entrega dos Documentos:

SERVIDOR(ES) DESIGNADO(S)	Cargo	Matrícula	Assinatura
Nome			

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 VIII - A
Não pertence ao formulário**

TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS
À FISCALIZAÇÃO

JURISDIÇÃO FISCAL
Órgão Fiscal: Data da Emissão: Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL
Ordem de Serviço Nº:
Modalidade de Ação Fiscal:
Período Fiscalizado: De até
Prazo de Devolução dos Documentos Fiscais: 240 dias

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 FISCAL DE RECEITAS ESTADUAIS da Secretaria de Estado da Fazenda, estamos recebendo os documentos correspondentes à ação fiscal acima citada.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Documentos Data Entrega

Declaro que recebi, nesta data, a documentação acima relacionada.

Data: __/__/____ Hora: ____:____

AUDITOR FISCAL (Assinatura) Pág. 1
Nome:
Matrícula:

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

**ANEXO VIII - B
Não pertence ao
formulário**

TERMO DE ENTREGA
DE DOCUMENTOS
À FISCALIZAÇÃO

JURISDIÇÃO FISCAL
Órgão Fiscal: Data da Emissão: Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL
Ordem de Serviço Nº:
Modalidade de Ação Fiscal:
Espécie:
Período Fiscalizado: De até
Prazo de Devolução dos Documentos Fiscais: 240 dias

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 FISCAL DE RECEITAS ESTADUAIS da Secretaria de Estado da Fazenda, estamos recebendo os documentos correspondentes à ação fiscal acima citada.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Documentos Data Entrega

Declaro que recebi, nesta data, a documentação acima relacionada.

Data: __/__/____ Hora: ____:____

AUDITOR FISCAL (Assinatura) Pág. 1
Nome:
Matrícula:

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

**ANEXO VIII - C
Não pertence ao formulário**

TERMO DE ENTREGA
DE DOCUMENTOS
À FISCALIZAÇÃO

JURISDIÇÃO FISCAL
Órgão Fiscal: Data da Emissão: Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL
Ordem de Serviço Nº:
Modalidade de Ação Fiscal:
Espécie:
Período Fiscalizado: De até
Prazo de Devolução dos Documentos Fiscais: 240 dias

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 FISCAL DE RECEITAS ESTADUAIS da Secretaria de Estado da Fazenda, estamos recebendo os documentos correspondentes à ação fiscal acima citada.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Documentos Data Entrega

Declaro que recebi, nesta data, a documentação acima relacionada.

Data: __/__/____ Hora: ____:____

AUDITOR FISCAL (Assinatura) Pág. 1
Nome:
Matrícula: