



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA**

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE GARE/GNRE IMPORTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
NOME/NOME EMPRESARIAL			
ENDEREÇO (AV, RUA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
CPF/CNPJ	IE		CÉDULA DE IDENTIDADE

O contribuinte acima identificado solicita a retificação da () GARE () GNRE referente ao pagamento efetuado em ____/____/____, no valor de R\$_____.

CAMPO	ERRADO - DE	CERTO - PARA
Código da Receita		
Inscrição Estadual		
CNPJ ou CPF		
Nº DI ou DSI		
Valor da receita		
Juros de Mora		
Multa de Mora		
Valor Total		

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE	
Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as declarações prestadas. NOME/NOME EMPRESARIAL	CPF
LOCAL E DATA	ASSINATURA



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA**

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE GARE/GNRE IMPORTAÇÃO

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA CONFERÊNCIA NO ATENDIMENTO	
<input type="checkbox"/>	Cópia do comprovante de recolhimento da GUIA DE ARRECADAÇÃO a ser corrigida.
<input type="checkbox"/>	Documento de identificação do signatário do pedido. (RG/CNH).
<input type="checkbox"/>	Cópia do comprovante de recolhimento da guia de arrecadação a ser retificada
<input type="checkbox"/>	GARE-ICMS/GNRE com os campos preenchidos corretamente
<input type="checkbox"/>	Extrato da DI.
<input type="checkbox"/>	DARE da taxa de fiscalização paga (código 164-8), ou comprovante de pagamento da taxa única, quando devida.
<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada de procuração em vigor, ou cópia simples acompanhada de original para conferência, se for o caso.
<input type="checkbox"/>	Nos casos em que o pagamento realizado equivocadamente constar da conta fiscal de outra empresa, deverá ser apresentado termo de anuência desta empresa, com firma reconhecida, autorizando a retificação..
<input type="checkbox"/>	E-mail do NSE-III - COMEX autorizando a retificação.

ATENÇÃO – Campo reservado ao atendente da Secretaria da Fazenda

Atesto que efetuei a conferência das assinaturas dos documentos apresentados com a do requerimento e que estas conferem.

Caso a assinatura do requerimento esteja divergente dos documentos fiscais, solicitar o reconhecimento de firma neste documento

- Contribuinte optante pela Taxa Anual Única. (Art. 1º da Portaria CAT nº 22/2004)
- Isento de Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos. (Art. 3º da Portaria CAT nº 22/2004)
- Recolhida DARE - Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos. (código 164-8).

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ATENDENTE