|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desenho de personagem de desenho animado  Descrição gerada automaticamente com confiança média** | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  **SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO**  **TERMO DE ADESÃO AO REGIME TRIBUTÁRIO SIMPLIFICADO PARA LANÇAMENTO E PAGAMENTO DO ICMS - OPERAÇÕES COM ENERGIA ELÉTRICA OBJETO DE COMPRA E VENDA EM AMBIENTE DE CONTRATAÇÃO LIVRE (ACL)** | | | |
| **1 - DADOS IDENTIFICATIVOS DO CONTRIBUINTE** | | | | |
| Denominação ou Razão Social | | | | |
| Endereço | | | | |
| Município | | | | UF |
| Inscrição Estadual | | CNPJ | | |
| **2 - ESTABELECIMENTOS DO CONTRIBUINTE QUE SERÃO SUBMETIDOS AO REGIME** | | | | |
| **ESTABELECIMENTO 1** | | | | |
| Endereço | | | | |
| Município | | | | UF |
| Inscrição Estadual | | | CNPJ | |
| **ESTABELECIMENTO 2** | | | | |
| Endereço | | | | |
| Município | | | | UF |
| Inscrição Estadual | | | CNPJ | |
| **3 - TERMO DE ADESÃO AO REGIME TRIBUTÁRIO SIMPLIFICADO PARA LANÇAMENTO E PAGAMENTO DO ICMS - OPERAÇÕES COM ENERGIA ELÉTRICA DE QUE TRATAM OS INCISOS I E II DO ARTIGO 16 DA PORTARIA SRE 14/2022** | | | | |
| O contribuinte acima qualificado, por meio do seu representante legal abaixo identificado, devidamente habilitado por meio de instrumento próprio que lhe atribua os poderes de representação pertinentes, declara que deseja ADERIR, a partir do primeiro dia do mês subsequente àquele em que este termo tiver sido entregue à Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo, ao regime tributário simplificado para lançamento e pagamento do ICMS devido nas operações com energia elétrica de que tratam os incisos I e II do artigo 16 da Portaria SRE 14/2022, praticadas por meio dos estabelecimentos indicados no quadro 2, estando ciente de que a adesão a esse regime tributário implica, durante o período em que estiver a ele submetido, a vedação ao aproveitamento de quaisquer créditos do imposto. | | | | |
| **4 - DADOS IDENTIFICATIVOS DO REPRESENTANTE LEGAL DO CONTRIBUINTE** | | | | |
| Nome do Representante Legal do Contribuinte | | | | |
| Endereço | | | | |
| Município | | | | UF |
| CPF | | Assinatura | | |