



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE GARE OU GNRE DE ICMS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
NOME / NOME EMPRESARIAL			
ENDEREÇO (RUA, AV., PRAÇA, ETC.)			Nº
			COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
CPF/CNPJ	IE	CÉDULA DE IDENTIDADE	

O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOLICITA A RETIFICAÇÃO DA _____ REFERENTE AO PAGAMENTO EFETUADO EM ____ / ____ /20 ____, NO VALOR DE R\$ _____

CAMPO/HISTÓRICO	ERRADO – DE	CERTO – PARA	CERTO – PARA (*)
Modelo/formulário			
Código de Receita			
Inscrição Estadual			
CNPJ ou CPF			
Nº CDA ou Etiqueta			
Mês de Referência			
Nº do AIIM, Deicmeme ou PP			
Valor da Receita			
Juros de Mora			
Multa de Mora/Infração			
Acréscimo Financeiro			
Honorários Advocáticos			
Valor Total			

(*) Utilizar esta coluna somente no caso de desdobramento do recolhimento em mais de uma guia "

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE	
Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas. NOME	CPF
LOCAL E DATA	ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE GARE OU GNRE DE ICMS

LISTA DE DOCUMENTOS APRESENTADOS PARA CONFERÊNCIA NO ATENDIMENTO

- Cópia do comprovante de recolhimento da GUIA de arrecadação a ser corrigida.
- #
- DARE a Taxa de Fiscalização paga (código 164-8), ou comprovante do pagamento ou {

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.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ATENDENTE

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 22/2004).
- Isento da Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos (Art. 3º da Portaria CAT 22/2004).
- Recolhida a DARE - Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos - Código 164-8.