

DECLARAÇÃO RELATIVA À SUSPENSÃO OU BAIXA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTE DO ICMS

(a que se refere o artigo 6º do Anexo III da Portaria CAT 92/98, atualizada pela Portaria CAT 04/2015)

POSTO FISCAL DE VINCULAÇÃO					
CONTRIBUINTE					
CNPJ		I.E.		RECEITANET Nº	
ENDEREÇO					
Complemento		Bairro		CEP	
Município					

Eu, _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, profissão _____, residente e domiciliado à _____, nº _____ cidade _____ Estado _____ representante legal do estabelecimento acima qualificado,

1 - Comunico a suspensão das atividades do estabelecimento acima identificado.

2 – Declaro que solicitei a baixa de inscrição do estabelecimento acima identificado no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

O último documento fiscal emitido, por modelo, série e subsérie relacionado no Livro Registro de Utilização de Documentos Fiscais e Termos de Ocorrências, Modelo 6, foram os discriminados abaixo:

Nº. DA AIDF	MODELO	SÉRIE/SUBSÉRIE	NÚMERO	DATA DA EMISSÃO

Caso os campos acima sejam insuficientes, sugerimos elaborar lista anexa a esta declaração.

Número do último documento emitido por ECF:	Data de emissão:
	/ /
Número da última NFE:	Data de emissão:
	/ /

Foi inutilizado os seguintes impressos fiscais em branco, por modelo, série e subsérie:

Nº. DA AIDF	MODELO	SÉRIE/SUBSÉRIE	NÚMERO INICIAL	NÚMERO FINAL

Caso os campos acima sejam insuficientes, sugerimos elaborar lista anexa a esta declaração.

DECLARO ter cumprido as obrigações acessórias (entrega de GIA e/ou STDA ou DIPAM e demais obrigações) até a data da baixa do estabelecimento ou suspensão das atividades e ter cessado o uso do Equipamento Emissor de Cupom Fiscal – ECF, de acordo com o §1º do Art. 6º do Anexo III da Portaria CAT 92/98, atualizada pela Portaria CAT-04/2015.

Assumo inteira responsabilidade civil e criminal por esta declaração, estando ciente dos crimes previstos no artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e nos artigos 1º e 2º da Lei nº. 8.137, de 1990 (crimes contra a ordem tributária).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE BAIXA DE INSCRIÇÃO

Baixa a partir de: / / (observar o disposto no §5º do Art. 6º do Anexo III da Portaria CAT 92/98, atualizada pela Portaria CAT 04/2015).

Motivo da baixa:

- () 1 - Extinção do estabelecimento, pelo encerramento, por liquidação voluntária;
- () 2 - Extinção do estabelecimento, pelo encerramento do processo de falência;
- () 3 - Extinção do estabelecimento, pelo encerramento do processo de liquidação extrajudicial;
- () 4 - Transferência do estabelecimento, a qualquer título, para terceiro (venda, doação, permuta, ou outra forma permitida em direito, que resulte na transferência da titularidade do estabelecimento);
- () 5 - Incorporação do titular do estabelecimento, por outra empresa;
- () 6 - Cisão total do titular do estabelecimento;
- () 7 - Em razão de unificação das inscrições filial;
- () 8 - Baixa de inscrição de estabelecimento no Cadastro de Contribuintes do ICMS em razão do mesmo não mais se encontrar obrigado a inscrição nos termos do artigo 19 do RICMS - Regulamento do ICMS, por ter alterado as atividades realizadas;
- () 9 - Outros casos não previstos anteriormente:

Nos casos em que houver continuidade das atividades do estabelecimento e alteração de sua titularidade, como nas hipóteses 4, 5, e 6; o contribuinte deve indicar os dados do sucessor (nome ou denominação social, CNPJ, e endereço).

IDENTIFICAÇÃO DO SUCESSOR, SE HOUVER				
DENOMINAÇÃO SOCIAL		<input type="text"/>		
CNPJ	<input type="text"/>	I.E.	<input type="text"/>	
ENDEREÇO				
Complemento	<input type="text"/>	Bairro	<input type="text"/>	CEP
Município				

EM CASO DE SUSPENSÃO DE ATIVIDADE

Suspensão a partir de: / / .

Motivo da suspensão:

Duração prevista da suspensão das atividades:

EM CASO DE EXISTÊNCIA DE SALDO CREDOR DE ICMS NA DATA DA BAIXA

Saldo de crédito simples de ICMS do estabelecimento na data da baixa:

R\$ ()
valor por extenso

Saldo de crédito acumulado de ICMS do estabelecimento na data da baixa:

R\$ ()
valor por extenso

Número do último DCA - Demonstrativo de Crédito Acumulado apresentado:

EM CASO DO ESTABELECIMENTO POSSUIR REGIME ESPECIAL

Relação dos Regimes Especiais concedidos pela Secretaria da Fazenda ao estabelecimento.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Caso os campos acima sejam insuficientes, sugerimos elaborar lista anexa a esta declaração.

DECLARAÇÃO RELATIVA A LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS

Declaro que estou ciente da obrigação de conservar os livros e documentos fiscais durante o prazo previsto na legislação, em especial no artigo 202 do RICMS, e que estes estarão de posse da pessoa abaixo qualificada:

NOME					
CPF		RG		PROFISSÃO	
ENDEREÇO					
Complemento		Bairro		CEP	
Município					
TELEFONE		EMAIL			
RELAÇÃO COM O ESTABELECIMENTO					
RELAÇÃO DE LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS RELATIVOS AO ESTABELECIMENTO					

Caso os campos acima sejam insuficientes, sugerimos elaborar lista anexa a esta declaração.

() Deixo de relacionar livros e documentos fiscais, por não ter exercido atividade geradora de ICMS.

DECLARAÇÃO DO DEPOSITANTE: Assumo a responsabilidade de conservar os livros e documentos fiscais acima relacionados, na qualidade de depositante, pelo prazo previsto na legislação.

<i>ASSINATURA DO DEPOSITANTE</i>	<i>ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO</i>