

ANEXO CXLI
(Art. 668, VI, do RICMS)

DECLARAÇÃO CONJUNTA/PAF- ECF

A empresa usuária do ECF (1) , através de seu representante legal (2) , juntamente com a empresa desenvolvedora do Programa Aplicativo Fiscal/PAF (3) e seu responsável técnico (6) declaram que seu Sistema de Automação Comercial para emissão de documentos fiscais por meio de equipamento Emissor de Cupom Fiscal – ECF (5) não dispõe de mecanismos paralelos de controle, atendendo as regras de concomitância do registro e emissão de cupom fiscal, e assumem perante a lei total responsabilidade por sua utilização; que o mesmo está desenvolvido em conformidade com a legislação em vigor; que cumprirão as exigências que implicam, entre outras obrigações, acesso imediato às instalações e equipamentos, informações em meios magnéticos e recursos necessários para verificação do fisco, e que qualquer irregularidade constatada implicará em aplicação das penalidades previstas em lei.

1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA REQUERENTE										
RAZÃO SOCIAL					CAGEP					
ENDEREÇO				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		CNPJ		
2 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA REQUERENTE										
NOME					EMAIL					
ENDEREÇO				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		C.P.F	R.G. Nº	ORG. EMISSOR
3 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DESENVOLVEDORA DO PAF										
RAZÃO SOCIAL					CAGEP					
ENDEREÇO				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		CNPJ		
4 DADOS DO PAF										
NOME DO PROGRAMA		LAUDO DA ANÁLISE FUNCIONAL			DATA DA ATUALIZAÇÃO		VERSAO		TAMANHO DO EXECUTÁVEL	
5 DADOS DO ECF										
MARCA		MODELO			NÚMERO DE ORDEM		VERSAO DO SOFTWARE BÁSICO			
6 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PAF										
NOME					EMAIL					
ENDEREÇO RESIDENCIAL				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		C.P.F/CNPJ	R.G. Nº	ORG. EMISSOR
ENDEREÇO COMERCIAL				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		C.P.F/CNPJ	R.G. Nº	ORG. EMISSOR
7 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELO PAF										
NOME					EMAIL					
ENDEREÇO				Nº		COMPLEMENTO		BAIRRO		
MUNICÍPIO			UF	CEP		FONE		C.P.F	R.G. Nº	ORG. EMISSOR

Servirão de prova a favor do Fisco os documentos, programas, listagens, arquivos, dados (em banco de dados ou isoladamente), que possam ensejar sonegação fiscal.

Local/data _____, _____, de _____ de _____.

Representante legal da requerente

Responsável Técnico pelo PAF ou representante
Legal da empresa responsável pelo PAF