

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