

**ANEXO CXLIV**  
(Art. 691, I, do RICMS)

**CADASTRO DE FORNECEDOR DE PROGRAMA APLICATIVO FISCAL – PAF-ECF**

<b>QUADRO I</b>	<b>DADOS DO REQUERIMENTO</b>
-----------------	------------------------------

MOTIVO:          (    ) CADASTRO    (    ) SUSPENSÃO    (    ) REATIVAÇÃO

<b>QUADRO II</b>	<b>APLICAÇÃO DO PROGRAMA</b>
------------------	------------------------------

DESTINADO A:

(    ) SISTEMA ELETRÔNICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

(    ) EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

(    ) POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DE FUNDOS – TEF

<b>QUADRO III</b>	<b>DADOS DO SOFTWARE APLICATIVO</b>
-------------------	-------------------------------------

NOME	VERSÃO
LINGUAGEM/COPIADOR:	Nº/DATA LAUDO

<b>QUADRO IV</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA</b>
------------------	--

RAZÃO SOCIAL

CNPJ (MF) DO REQUERENTE

<b>QUADRO V</b>	<b>ENDEREÇO</b>
-----------------	-----------------

RUA, AV., TRAVESSA, LOGRADOURO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO		
MUNICÍPIO	UF	CEP	FONE	FAX	E-MAIL

<b>QUADRO VI</b>	<b>INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES LEGAIS DE PESSOA JURÍDICA</b>
------------------	---

NOME	CPF	ASSINATURA

<b>QUADRO VII</b>	<b>DECLARAÇÃO DO PROGRAMADOR OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA</b>
-------------------	--

NOME DO DECLARANTE	CPF
DECLARO que o sistema apresentado está de acordo com as disposições legais em vigor e que assumo, perante a Lei, total responsabilidade por sua utilização.	
DATA	ASSINATURA

<b>QUADRO VIII</b>	<b>PARA USO DA REPARTIÇÃO FAZENDÁRIA</b>
--------------------	--

DESPACHO/DECISÃO: O Diretor da Unidade de Fiscalização da Secretaria da Fazenda do Estado do Piauí, com base n.º \_\_\_\_\_ e tendo em vista a legislação vigente, declara que o pedido acima foi:

[    ] DEFERIDO          [    ] INDEFERIDO.

Gabinete do Diretor da Unidade de Fiscalização, em Teresina (PI), em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

DIRETOR DA UNIFIS