

ANEXO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 006/2012 – GAB/SER

	Governo do Estado do Amapá Secretaria da Receita Estadual Coordenadoria de Fiscalização Núcleo de Fiscalização de Estabelecimento	ICMS

COMUNICADO DE INSTALAÇÃO DE APLICATIVO PAF ECF	Protocolo:
---	------------

_ª VIA _

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA USUÁRIA DE ECF

Razão Social:			
Inscrição Estadual:		CNPJ:	
Endereço:		Município:	

2. COMUNICAÇÃO

☐ INÍCIO DO USO DE APLICATIVO
 ☐ SUBSTITUIÇÃO/ALTERAÇÃO DE APLICATIVO

3. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Marca:	Modelo:		
Número de Fabricação:	Versão de Software Básico:	Número de Ordem:	

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA APLICATIVO

Nome do Programa:	Versão:
Razão Social da desenvolvedora:	CNPJ da desenvolvedora

5. DECLARAÇÃO

Declaramos que estamos cientes de nossa responsabilidade quanto aos procedimentos para instalação do Programa Aplicativo Fiscal – PAF-ECF, devidamente cadastrado na SRE-AP, e autorização de uso do ECF referente ao equipamento acima identificado para emissão de cupom fiscal, e que a Secretaria da Receita Estadual poderá impor restrição ao pedido solicitado caso o Programa Aplicativo não atenda os requisitos da Legislação.

6. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA APLICATIVO

Nome:	CPF:
Assinatura:	

7. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO USUÁRIO

Nome:	CPF:
Assinatura:	

1ª via: fisco

2ª via: requerente/comprovante de protocolo