

ANEXO XII DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 006/2012 – GAB/SRE

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

DE EMPRESA RESPONSÁVEL PELA INTERVENÇÃO EM ECF

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	
Razão Social:	
Inscrição Estadual:	CNPJ:
Endereço:	
Bairro:	Município/UF:
E-mail:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) TÉCNICO(S) CAPACITADOS(S)	
Nome:	
RG:	CPF:
Nome:	
RG:	CPF:

EQUIPAMENTO(S) A HABILITAR	
MARCA	MODELOS

MOTIVO DA ALTERAÇÃO DO CREDENCIAMENTO
Requer a alteração de Credenciamento referente a renovação do prazo de validade do Atestado de Responsabilidade e Capacitação Técnica – ARCT dos Equipamentos Fiscais da(s) marca(s) acima identificado(s) e/ou inclusão de modelo(s), no parecer de Credenciamento, para efetuar intervenções. Segue anexo original do ARCT.

Local:	Data:
Nome do responsável pela Alteração de Credenciamento:	RG:
Assinatura do Responsável pela Alteração de Credenciamento:	CPF:

1ª via: Fisco

2ª via: Empresa Credenciada/comprovante de protocolo