

ANEXO III À RESOLUÇÃO/SEFAZ Nº 2.485, DE 31 DE JULHO DE 2013.

	ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL		AUTO DE LANÇAMENTO E DE IMPOSIÇÃO DE MULTA		Circunscrição Fiscal
	SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA				
		Data	Hora		
	Nº	Série			
1	Sujeito Passivo				
Nome		Inscrição Estadual			

ANEXO

<p>Notificação/Intimação</p> <p>Fica o sujeito passivo:</p> <p>I - notificado dos atos de lançamento e de imposição de multa formalizados pelo Auto de Lançamento e de Imposição de Multa ao qual se vincula este anexo, relativamente a crédito tributário cuja exigibilidade encontra-se suspensa por decisão judicial proferida nos autos do Processo nº, e cientificado de que:</p> <p>a) no caso de decisão judicial final em seu favor, os referidos atos ficarão sem efeitos e o respectivo documento será, conseqüentemente, arquivado;</p> <p>b) no caso de decisão judicial final favorável ao Estado, os referidos atos prestar-se-ão à cobrança do respectivo crédito tributário;</p> <p>II - intimado para, no caso de decisão judicial final favorável ao Estado e no prazo de vinte dias, previsto no art. 27, III, "d" e "e", da Lei nº 2.315, de 2001, contado da data do trânsito em julgado da referida decisão:</p> <p>a) efetuar o pagamento ou o parcelamento do crédito tributário, atualizado monetariamente e acrescido de juros de mora e da multa prevista no art. da Lei nº 1.810, de 1997; ou</p> <p>b) querendo, apresentar impugnação à exigência fiscal, nos termos da Lei nº 2.315, de 2001, exclusivamente quanto a aspectos não definidos pela decisão judicial;</p> <p>III - cientificado também de que, na hipótese do item II, a atualização monetária e os juros de mora serão calculados tendo por termo inicial a data de vencimento regulamentar do imposto;</p> <p>IV - cientificado, por fim, de que, havendo desistência da ação ou a ocorrência de fatos que ensejem a cobrança do crédito tributário, o prazo a que se refere o item II será contado na forma prevista no art. 9º da Resolução/SEFAZ nº de</p> <p>Local para o cumprimento da intimação:</p> <p>Logradouro: _____ CEP: _____</p> <p>Bairro: _____ Cidade: _____</p> <p>Telefone: _____</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Agente do Fisco			
Nome	Cargo	Matrícula	Assinatura
Sujeito Passivo ou seu Representante			
Nome	Cargo	Ciência	
		Data	Assinatura