## ANEXO IV

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

ANEXO IV
Não pertence ao formulário

NOTIFICAÇÃO FISCAL Nº

---

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal: Data de Emissão: Hora:

---

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL

Ordem de Serviço Nº:
Prazo:
Modalidade de Ação Fiscal:
Espécie:
Período: De até

---

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social: CPF/CNPJ:
Nome de Fantasia:
Inscrição Estadual:
Endereço:
Nº
Complemento:
Bairro: CEP:
Município:
Atividade Econômica:

---

CONTEXTO

No exercício das funções de Auditor(es) Fiscal(is) de Receitas Estaduais da Secretaria de Estado da Fazenda, nos termos do art. 11 da Lei nº 6.182, de 30 de dezembro de 1998 e do art. 12 da Lei n.º 7.591, de 28 de dezembro de 2011, dei(mos) início à programação fiscal do contribuinte acima identificado, o qual fica NOTIFICADO a apresentar no prazo de 15(quinze) dias, a partir do recebimento da presente Notificação Fiscal, os documentos abaixo relacionados. O não atendimento do presente, no prazo estipulado, culminará na imediata aplicação da penalidade prevista em Lei, ficando ciente desde já, que a presente medida caracteriza o início da ação fiscal pertinente, visando os interesses do Erário Estadual.

---

Documentos solicitados:
( ) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega: 15 dias
Local de Entrega dos Documentos:

---

SERVIDOR(ES) DESIGNADO(S)

Nome Cargo Matrícula Assinatura

---

NOTIFICAÇÃO AO RESPONSÁVEL

_____
Assinatura
Nome:
Cargo:
Data: ___/___/_____Hora: _____:_____
Declaro que recebi, nesta data, uma via da presente Notificação Fiscal.