ANEXO VII

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
ANEXO VII
NÃO PERTENCE AO FORMULÁRIO
TERMO DE DEVOLUÇÃO
DE DOCUMENTOS
À FISCALIZAÇÃO

JURISDIÇÃO FISCAL
Órgão Fiscal: Data da Emissão: Hora: _____

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL
Ordem de Serviço Nº:
Modalidade de Ação Fiscal:
Espécie:
Período Fiscalizado: De até
Prazo de Devolução dos Documentos Fiscais:

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 FISCAL DE RECEITAS ESTADUAIS da Secretaria de Estado da Fazenda, estamos devolvendo os documentos correspondentes à ação fiscal acima citada.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Documentos
Data Entrega

Declaro que recebi, nesta data, a documentação acima relacionada.
Data:____/____/_____ Hora: _____:_____

_____
Contribuinte(Assinatura)
Função: _____
(Sócio/Gerente/Representante Legal/Contador)

Declaração de Recusa
Declaro que, nesta data, o contribuinte recusou-se a receber a documentação entregue à fiscalização.
Data:____/____/_____ _____
Auditor Fiscal(Assinatura)
Nome:
Matricula:

Recebi a documentação acima relacionada, nos termos do § 1º do art. 23 da Instrução Normativa nº .
Data:____/____/_____ _____
Responsável na CERAT/CEEAT
Nome:
Matrícula: