

ANEXO I

PROTOCOLO DA SEFAZ

ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

COMUNICAÇÃO DE OPÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE POS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME:		CNPJ:	
ENDEREÇO:		Nº	COMPLEMENTO:
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	TELEFOONE:

DO PEDIDO

O Contribuinte acima qualificado comunica, nos termos da Instrução Normativa SEF nº ...../2015, a opção pelo uso de POS, caso em que declara:

- constar cláusula no contrato firmado com as administradoras de cartões de crédito e débito autorizando o fornecimento regular, à Secretaria de Estado da Fazenda, de informações relativas às operações e prestações realizadas cujos pagamentos sejam feitos pelos clientes por meio de cartão de crédito, débito ou similar;
- estar enquadrado em um dos seguintes códigos de atividade econômica: CNAE 5611-2/01 - restaurantes e similares; 5611-2/02 - bares e outros estabelecimentos similares; 5511-2/03 - lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares; e 5510-8 - hotéis e similares;
- não operar exclusivamente com autosserviço; e
- não se enquadrar em qualquer das vedações do art. 14 da Instrução Normativa SEF nº 5, de 17 de fevereiro de 2009.

CPF DO INTERESSADO:

\_\_\_\_\_

DO PROCURADOR OU REPRESENTANTE LEGAL  
DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO INTERESSADO

\_\_\_\_\_