

ANEXO II À PORTARIA SEFAZ Nº 1144, de 01 de dezembro de 2014

 ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA FAZENDA DEPARTAMENTO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA	ANEXO AO PCED-PAF Nº	Nº Controle
	Identificação do Programa Aplicativo Fiscal em ECF	

1.0 – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DESENVOLVEDORA DO PAF-ECF

2.1 - Razão Social		
2.2 - Nome Fantasia		
2.3 - CNPJ(MF)	2.4 - Inscrição Estadual	2.5 - Inscrição Municipal

2.0 – DADOS DO PAF – ECF

2.1 - Nome do Programa			
2.2 - Versão	2.3 - Data da Geração	2.4 - Hora da Geração	2.5 - Linguagem de Programação
2.6 - Banco de Dados		2.7 - Sistema Operacional	2.8 - Plataforma
2.9 - Compilador	2.10 - Principal Arquivo Executável	2.11 - Código de Registro MD-5 do Arquivo Principal Executável	2.12 - Tamanho do Executável
2.13 - Marcas de ECF com os quais se comunica			
<input type="checkbox"/> Bematech	<input type="checkbox"/> Epson	<input type="checkbox"/> NCR	<input type="checkbox"/> Schalter
<input type="checkbox"/> Daruma	<input type="checkbox"/> General	<input type="checkbox"/> Sweda	<input type="checkbox"/> Sonda
<input type="checkbox"/> Elgin	<input type="checkbox"/> Itautec	<input type="checkbox"/> Yanco	<input type="checkbox"/> Zanthus
			<input type="checkbox"/> ZPM
			<input type="checkbox"/> Urano
2.14 - Tipo de Desenvolvimento		2.15 - Impressão do Registro de Item	2.16 - Funcionamento em Rede
<input type="checkbox"/> Comercializável	<input type="checkbox"/> Exclusivo Terceirizável	<input type="checkbox"/> Concomitante	<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Exclusivo Próprio		<input type="checkbox"/> Não Concomitante	<input type="checkbox"/> Não

2.17 - Programa Desenvolvido para:

<input type="checkbox"/> Posto de Combustível	<input type="checkbox"/> Restaurantes, Bares e Similares	<input type="checkbox"/> Farmácia de Manipulação
<input type="checkbox"/> Oficina de Conserto	<input type="checkbox"/> Transporte de Passageiros	<input type="checkbox"/> Outra Atividade Varejista: (_____)

4 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PAF – ECF

4.1 - Nome		4.2 - RG Nº	4.3 - Órgão Emissor
4.4 - CPF/MF	4.5 - Rua, Avenida, Logradouro, Travessa		
4.6 - Nº	4.7 - Complemento	4.8 - Bairro	
4.9 - CEP	4.10 - Município	4.11 - UF	4.12 - Telefone
4.13 - E-mail			

3.0 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

4.0 – LOCAL/DATA/ASSINATURAS

4.1 - Local	4.2 - Data
4.3 - Assinatura do Responsável ou Representante Legal da Empresa Desenvolvedora do PAF - ECF	
4.4 - Assinatura do Responsável Técnico pelo PAF - ECF	