


ANEXO I

AUTO DE INFRAÇÃO E NOTIFICAÇÃO FISCAL

	GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO	PROCESSO Nº
AUTO DE INFRAÇÃO E NOTIFICAÇÃO FISCAL Nº		
DOCUMENTO DE ORIGEM		CODIGO DA INFRAÇÃO
Tipo	Nº	
LOCAL / DATA / HORA DA LAVRATURA		
IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO		
Sujeito Passivo		
Nome Fantasia		
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual / RENAVAM	CNAE Principal
Logradouro		Período Fiscal
Número		Complemento
Bairro	Município	Estado
		CEP
E-mail		Telefone (precedido do DDD)
		Fax (precedido do DDD)
OBRIGAÇÃO TRIBUTÁRIA		
Descrição do Fato Gerador		
Infração		
Penalidade		
Anexos		
DEMONSTRATIVO DO DÉBITO		
Principal (R\$)	Multa (R\$)	Juros (R\$)
		Valor Total (R\$)
DEMONSTRATIVO ANALÍTICO DO LANÇAMENTO		
Crédito Atualizado até		
Percentual da Multa		
Moeda REAL (R\$)		
Período de Referência	Documento de Origem	Código do Tributo
Vencimento	Principal	Multa¹
		Juros²
		%
		Valor
		Valor Total
TOTAL		
<small> Nota: 1 - Nos casos de Obrigação Principal, o valor da MULTA é obtido pela multiplicação do valor do campo "Principal" pelo percentual do campo "Percentual de Multa". 2 - Juros até 31/01/2000 de 1% ao mês ou fração de mês. A partir de 01/02/2000, taxa SELIC acumulada e contor do mês subsequente ao vencimento, até o mês anterior ao pagamento, acrescida de 1% ao mês do pagamento de acordo com o artigo 360 da Lei Complementar Estadual nº 19/97. O valor dos JUROS é obtido pela multiplicação do valor do campo "Principal" pelo percentual do campo "%". </small>		
NOTIFICAÇÃO		
FICA O SUJEITO PASSIVO NOTIFICADO A RECOLHER O DÉBITO FISCAL DEMONSTRADO OU SE DEFENDER NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DA CIÊNCIA. A MULTA INDICADA NO DEMONSTRATIVO DO DÉBITO SERÁ REDUZIDA DE % SE REQUERIDO O PARCELAMENTO, NA FORMA DA LEI, OU EFETUADO O PAGAMENTO NO PRAZO SUPRAMENCIONADO.		
AUDITOR FISCAL DE TRIBUTOS ESTADUAIS		
Nome	Matrícula	Assinatura
TERMO DE CIÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL		
Declaro que recebi a 2ª via deste AIMP, bem como os documentos relacionados no campo "Anexos".		
Nome		RG / CPF
Intimado por	Local / Data	Assinatura
<input type="checkbox"/> DT-e <input type="checkbox"/> DOE-SEFAZ (Edital)		
Intimação por Edital em conformidade com o art. 220, inciso III, §1º da Lei Complementar nº 19/97 (Código Tributário Estadual).		
Motivo: <input type="checkbox"/> inciso I - Interessado no exterior <input type="checkbox"/> inciso II - Não Localizado <input type="checkbox"/> inciso III - Inacessível <input type="checkbox"/> inciso IV - Recusa de Assinatura		
Testemunhas		
Nome:	Documento:	
Endereço:		
Nome:	Documento:	
Endereço:		