



ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DA FAZENDA

APÊNDICE VIII - REQUERIMENTO PARA CONFECCÃO DE  
LACRES

**01 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA EM INTERVIR EM ECF**

RAZÃO SOCIAL:

CCE:

CNPJ:

Nº DO CREDENCIAMENTO:

LOGRADOURO:

Nº:

NÚMERO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

TELEFONE: ( )

E-MAIL:

**02 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA FABRICANTE DE LACRES**

RAZÃO SOCIAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ:

Nº DA HABILITAÇÃO:

LOGRADOURO:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

TELEFONE: ( )

E-MAIL:

**03 REQUERIMENTO PARA CONFECCÃO DE LACRES**

EU, REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA CREDENCIADA, ACIMA IDENTIFICADA, LEGALMENTE AUTORIZADA PELA SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE GOIÁS EM INTERVIR EM EQUIPAMENTOS EMISSORES DE CUPOM FISCAL (ECF), REQUEIRO, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, AUTORIZAÇÃO PARA QUE O FABRICANTE SUPRA CITADO CONFECCIONE A QUANTIA DE \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) DE LACRE DE SEGURANÇA NO MODELO \_\_\_\_\_, NA COR \_\_\_\_\_, QUE SERÃO NUMERADOS POR CONVENIÊNCIA DA FISCALIZAÇÃO.

NOME REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

ASSINATURA:

DATA:

**04 AUTORIZAÇÃO PARA CONFECCÃO DE LACRES (FISCO)**

AUTORIZAMOS O FABRICANTE, POR SOLICITAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA EM INTERVIR EM ECF, AMBOS ACIMA IDENTIFICADOS, A CONFECCIONAR OS RESPECTIVOS LACRES DE SEGURANÇA NA QUANTIDADE, COR E SEQUÊNCIA NUMÉRICA ADIANTE ESPECIFICADOS:

CÓD. MODELO:

COR:

QUANTIDADE:

NUM. INICIAL:

NUM. FINAL:

Nº DE CONTROLE DA AUTORIZAÇÃO:

DATA DA DIGITAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO:

MAT. BASE:

ASSINATURA:

**05 DO FABRICANTE**

CERTIFICAMOS AO FISCO ESTADUAL QUE RECEBEMOS ESTA AUTORIZAÇÃO PARA CONFECCIONAR OS LACRES EM:

NOME REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

NÚMERO E SÉRIE DA NOTA FISCAL:

DATA EMISSÃO:

ASSINATURA:

DATA:

**06 DA EMPRESA CREDENCIADA EM INTERVIR EM ECF**

DECLARAMOS AO FISCO ESTADUAL QUE RECEBEMOS OS RESPECTIVOS LACRES DE SEGURANÇA, NA QUANTIDADE, COR E SEQUÊNCIA NUMÉRICA ACIMA DISCRIMINADOS, EM PERFEITAS CONDIÇÕES PARA UTILIZAÇÃO:

NOME REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

ASSINATURA:

DATA:

**07 LIBERAÇÃO DE USO DE LACRES (FISCO)**

AUTORIZAMOS A EMPRESA CREDENCIADA EM INTERVIR EM ECF ACIMA IDENTIFICADA A UTILIZAR OS LACRES CONFORME MODELO, COR E SEQUÊNCIA NUMÉRICA ABAIXO DISCRIMINADOS:

CÓD. MODELO:

COR:

QUANTIDADE:

NUM. INICIAL:

NUM. FINAL:

Nº DE CONTROLE DA LIBERAÇÃO:

DATA DA DIGITAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELA LIBERAÇÃO:

MAT. BASE:

ASSINATURA:

**08 OBSERVAÇÕES**