ESTADO DE GOIÁS SECRETARIA DA FAZENDA	APÊNDICE XI - RELAÇÃO DE ENTREGA DE ATESTADOS DE INTERVENÇÃO TÉCNICA EM ECF

01 DADOS DA REMESSA

PERÍODO DE REFERÊNCIA (MÊS E ANO):	AGÊNCIA FAZENDÁRIA:

02 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA EM INTERVIR EM ECF

RAZÃO SOCIAL:			
CCE:	INSC. MUNICIPAL:	CNPJ:	
LOGRADOURO:			Nº:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:
FONE:( )	FAX: ( )	E-MAIL:	

03 AIECF ENTREGUES

Nº AIECF	CCE DO USUÁRIO	DATA	Nº AIECF	CCE DO USUÁRIO	DATA

04 AIECF CANCELADOS

05 LACRES INUTILIZADOS

06 DADOS DO EMITENTE

LOCAL:	DATA:
NOME DO SIGNATÁRIO:	
CPF:	ASSINATURA:

06 DADOS DO RECEBEDOR

LOCAL:	DATA:
NOME DO FUNCIONÁRIO:	
M.B.:	ASSINATURA:

07 OBSERVAÇÕES