

**ANEXO ÚNICO**  
**(ART.1º, §1º, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº11/2014)**



ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA FAZENDA  
COORDENADORIA DE EXECUÇÃO TRIBUTÁRIA  
CEXAT EM \_\_\_\_\_

**TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA VENDAS FORA DO ESTABELECIMENTO  
SOB AS MODALIDADES SHOWROOM OU EXPOSIÇÃO ITINERANTE**

**DADOS DO CONTRIBUINTE:**

NOME (RAZÃO SOCIAL): \_\_\_\_\_  
CNPJ Nº: \_\_\_\_\_ CGF Nº: \_\_\_\_\_ CNAE-FISCAL Nº: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO (RUA, AV. ETC.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO LOCAL DE VENDAS FORA DO ESTABELECIMENTO (SHOWROOM OU EXPOSIÇÃO ITINERANTE):**

RUA (AV. ETC.) \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO:**

Com base no Decreto nº 31.409/2004, que dispõe sobre as operações de venda fora do estabelecimento sob as modalidades *showroom* ou exposição itinerante, solicito credenciamento para realizar as operações de que tratam o referido Decreto, obrigando-se a cumprir as determinações nele especificadas, bem como as disposições da Instrução Normativa nº \_\_\_\_/2014.

Ficamos cientes que, no caso de descumprimento das especificações determinadas no Decreto nº 31.409/2014 e na Instrução Normativa nº \_\_\_\_/2014, perderemos, de forma automática, o direito de realizarmos as operações previstas nos referidos dispositivos normativos, sujeitando-nos à aplicação das sanções tributárias cabíveis, além de efetuarmos o imediato retorno ao estabelecimento de origem, das mercadorias depositadas em *showroom* ou em exposição itinerante.

Fortaleza – CE, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal: \_\_\_\_\_

**MANIFESTAÇÃO DO SERVIDOR FAZENDÁRIO:**

Considerando que o contribuinte acima identificado preenche as exigências previstas no Decreto nº 31.409/2014 e na Instrução Normativa nº \_\_\_\_/2014 para a concessão do presente Termo de Credenciamento, defiro o pedido, pelo período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prazo máximo de 180 cento e oitenta dias), sujeitando-se à homologação do Orientador da CEXAT.

Nome do servidor fazendário: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**HOMOLOGAÇÃO DO ORIENTADOR DA CEXAT:**

**DE ACORDO.** Defiro-se o presente Termo de Credenciamento, para que se produzam os seus efeitos legais no período de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome do Orientador da CEXAT: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**MANIFESTAÇÃO DO SERVIDOR FAZENDÁRIO:**

Considerando que o contribuinte acima identificado preenche as exigências previstas no Decreto nº 31.409/2014 e na Instrução Normativa nº \_\_\_\_/2014 para a concessão do presente Termo de Credenciamento, defiro o pedido, pelo período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prazo máximo de 180 cento e oitenta dias), sujeitando-se à homologação do Orientador da CEXAT.

Nome do servidor fazendário: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_