

ANEXO II

ANEXO CCCXXII - RELATÓRIO DA MOVIMENTAÇÃO DE ETANOL HIDRATADO REALIZADA POR DISTRIBUIDORA													
PERÍODO:												FLS:	
												/	
DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO													
CNPJ:						INSCRIÇÃO ESTADUAL - ST:							
RAZÃO SOCIAL:													
ENDEREÇO:												UF:	
QUADRO 1 - APURAÇÃO DO ESTOQUE													
HISTÓRICO	QUANTIDADE	VALOR DO PRODU TO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		ICMS								
ESTOQUE INICIAL													
(+) RECEBIMENTOS (ENTRADAS)													
(=) SUBTOTAL DISPONÍVEL PERÍODO													
(+) RECEBIMENTOS (DEVOLUÇÕES)													
(=) TOTAL DISPONÍVEL PERÍODO													
REMESSAS (SAÍDAS)													
(+) REMESSAS (DEVOLUÇÕES)													
(=) TOTAL DAS SAÍDAS													
(-) PERDAS													
(+) GANHOS													
(=) ESTOQUE FINAL													
QUADRO 2 - RELAÇÃO DAS ENTRADAS NO PERÍODO													
CNPJ:								INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
RAZÃO SOCIAL:													
ENDEREÇO:												UF:	
NOTA	CF	QUANTI	VALO	VALOR	BASE	ALÍ	ICM	BASE	ALÍ	ICM			

FISCAL		OP	DADE	R UNIT ÁRIO (R\$)	DO PRODU TO (R\$)	CÁLC ULO DO ICMS (R\$)	Q. (%)	S (R\$)	DE CÁLCU LO - ST (R\$)	Q. (%)	S ST (R\$)
NÚM ERO	DA TA										
TOTAL DO REMETENTE											
CNPJ:						INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
RAZÃO SOCIAL:											
ENDEREÇO:										UF:	
NOTA FISCAL		CF OP	QUANTI DADE	VALO R UNIT ÁRIO (R\$)	VALOR DO PRODU TO (R\$)	BASE CÁLC ULO DO ICMS (R\$)	ALÍ Q. (%)	ICM S (R\$)	BASE DE CÁLCU LO - ST (R\$)	ALÍ Q. (%)	ICM S ST (R\$)
NÚM ERO	DA TA										
TOTAL DO REMETENTE											
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO											
QUADRO 3 - RESUMO DA RELAÇÃO DAS REMESSAS REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)											
Operações destinadas						Qtd. Combustível					
Ao Próprio Estado Outras Saídas											
Ao Próprio Estado Transferências											
A UNIDADE FEDERADA 1											
TOTAL DO PERÍODO											
Declaro, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.						IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO			VISTO DA FISCALIZAÇÃO		
						NOME:					
						CPF-MF:					
						CÉDULA DE IDENTIDADE:					
						LOCAL E DATA					
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL						CARGO:					
						TELEFONES:					

ANEXO III

ANEXO CCCXXIII - RELATÓRIO DE SAÍDAS DE ETANOL HIDRATADO