

ANEXO V
“ANEXO CCXII
RESUMO DAS OPERAÇÕES INTERESTADUAIS REALIZADAS
COM COMBUSTÍVEL DERIVADO DE PETRÓLEO

PERÍODO:		UF DESTINATÁRIA DO PRODUTO:		FLS.	/
----------	--	-----------------------------	--	------	---

1. DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO					
TRR		DISTRIBUIDORA		IMPORTADOR	
				OUTROS	
CNPJ				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:				UF:	

2. DADOS DO DESTINATÁRIO DO RELATÓRIO					
CNPJ				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:				UF:	

3. DADOS DO SUJEITO PASSIVO POR SUBSTITUIÇÃO QUE TIVER ORIGINALMENTE RETIDO O IMPOSTO (FORNECEDOR)					
CNPJ				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:				UF:	

4. APURAÇÃO DO IMPOSTO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO											
4.1 - OPERAÇÕES PRÓPRIAS											
COMBUSTÍVEL	PROPORÇÃO	QUANTIDADES			ICMS COBRADO EM FAVOR DA UF DE ORIGEM					ICMS DEVIDO A UF DE DESTINO	
		TOTAL	PROPORCIONAL	GAS. "A" OU DIESEL	VL. UNIT. MÉDIO	BASE DE CÁLCULO -ST	ALÍ-QUOTA	ICMS BIO-COMBUSTÍVEL	ICMS COBRADO (DISPONÍVEL PARA REPASSE)		
SOMA.....											
.....											

4.2 - OPERAÇÕES REALIZADAS POR CLIENTES DO EMITENTE

CNPJ	COM - BUS-TÍVEL	PR O PO R ÇÃ O	QUANTIDADES			ICMS COBRADO EM FAVOR DA UF DE ORIGEM					ICMS DEVIDO A UF DE DESTINO	
			TOT AL	PROPO R-CIONAL	GAS. "A" OU DIES EL	VL. UNIT. MÉDI O	BASE DE . CÁLCU LO -ST	ALÍ- QUO TA	ICMS BIO- COMBUSTÍV EL	ICMS COBRADO (DISPONÍV EL PARA REPASSE)		
SOMA.....												
TOTAL DO PERÍODO.....												

5. RESULTADO DA APURAÇÃO

5.1 IMPOSTO COBRADO EM FAVOR DA UNIDADE FEDERADA DE ORIGEM (DISPONÍVEL PARA REPASSE)	
5.2 IMPOSTO DEVIDO EM FAVOR DA UNIDADE FEDERADA DE DESTINO	
5.3 IMPOSTO A SER REPASSADO PARA A UNIDADE FEDERADA DE DESTINO	
5.4 IMPOSTO A SER RESSARCIDO	
5.5 IMPOSTO A SER COMPLEMENTADO	
5.6 COMPLEMENTO RECOLHIDO ATRAVÉS DE GNRE A FAVOR DA UF DE DESTINO	
5.7 VALOR A SER COMPLEMENTADO (5.5 - 5.6)	
5.8 VALOR A SER DEDUZIDO/REPASSADO PELA REFINARIA	
5.9 VALOR A SER PROVISIONADO PELA REFINARIA	

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			
	NOME			
	CPF-MF			
LOCAL E DATA		CÉDULA DE IDENTIDADE	UF	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		CARGO		
		TELEFONES		
VISTO DA FISCALIZAÇÃO				