

PERÍODO: _____

UF DE ORIGEM DO AEAC: _____

FLS. / _____

1. DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO			
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 DA GASOLINA "A"			
CNPJ	_____	INSCRIÇÃO ESTADUAL	_____
RAZÃO SOCIAL: _____			
ENDEREÇO:	_____	UF:	_____

4. APURAÇÃO DO IMPOSTO DEVIDO A UF DE ORIGEM DO AEAC NO PERÍODO						
4.1 - AQUISIÇÕES EFETUADAS PELO EMITENTE DO RELATÓRIO						
CNPJ DO REMETENTE DO AEAC	PROPORÇÃO	QUANTIDADES DE AEAC		ICMS DEVIDO A UF DE ORIGEM		
		TOTAL	PROPORCIONAL	BASE DE CÁLCULO	DE ALÍQUOTA	ICMS
SOMA.....						
4.2 - AQUISIÇÕES EFETUADAS POR CLIENTES DO EMITENTE DO RELATÓRIO						
CNPJ DO REMETENTE DO AEAC	PROPORÇÃO	QUANTIDADES DE AEAC		ICMS DEVIDO A UF DE ORIGEM		
		TOTAL	PROPORCIONAL	BASE DE CÁLCULO	DE ALÍQUOTA	ICMS
SOMA.....						
TOTAL DO PERÍODO.....						

5. RESULTADO DA APURAÇÃO						
5.1 IMPOSTO A SER REPASSADO A UF DE ORIGEM			_____			
5.2 IMPOSTO 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	_____		
LOCAL E DATA			CÉDULA DE IDENTIDADE	_____	UF	_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	_____		CARGO	_____		
VISTO DA FISCALIZAÇÃO			TELEFONES	_____		