

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**SECRETARIA DA FAZENDA****TERMO DE IMPUTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA****DOCUMENTO DE ORIGEM****LAVRATURA**

AUTO DE INFRAÇÃO N.º

LOCAL/DATA/HORA DA LAVRATURA

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Nome

CPF/RG:

NACIONALIDADE/NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

Logradouro:

Número

Complemento

Bairro:

Município

Estado

CEP

DESCRIÇÃO DOS FATOS ALUSIVOS À RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

Descrição dos fatos:

TERMO DE LAVRATURA

Terno de Lavratura:

No exercício das funções de Auditor(es) Fiscal(is), ante o exposto no Processo acima citado, restou caracterizada a responsabilidade tributária nos termos dos dispositivos supracitados da legislação tributária. Assim sendo, fica o responsável tributário acima identificado CIENTIFICADO da exigência tributária de que trata o Auto de Infração supramencionado, cuja cópia, juntamente ao presente Termo, é entregue neste ato.

INTIMAÇÃO

Fica o responsável tributário intimado a recolher o crédito tributário com seus acréscimos legais lançados na forma deste instrumento no montante identificado abaixo, ou apresentar defesa no prazo de 30 (trinta) dias da ciência deste.

Demonstrativo do Crédito Tributário:

IMPOSTO: R\$ _____ MULTA: R\$ _____ TOTAL: R\$ _____

AUDITOR(ES) FISCAL(IS) DA RECEITA ESTADUAL

Nome

Matricula

Assinatura

CIÊNCIA

Declaro que recebi uma via deste Termo de Imputação de Responsabilidade Tributária, do Auto de Infração e anexos.

NOME

RG/CPF

LOCAL/DATA