

ANEXO ÚNICO



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA (SEF)
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA (DIAT)
GERENCIA DE FISCALIZAÇÃO (GEFIS)

TERMO DE CONSTATAÇÃO E VISITA

NOME DO REQUERENTE:

CPF

ENDEREÇO (av., rua, praça etc.)

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO:

MUNICÍPIO:

Às ___ h e ___ min do dia ___ (_____) do mês de _____ do ano _____, em diligência realizada *in loco*, com o propósito de verificar o emprego do veículo em finalidade que não seja a que justificou a isenção do ICMS, conforme o inciso III e VII, art. 40 do Anexo 2 do RICMS/SC-01 em relação ao requerente acima identificado, foi constatado o seguinte:

1. Em relação ao adquirente:

- 1.1 O requerente encontra-se no endereço? () SIM () NÃO
Caso negativo, onde encontra-se: _____
- 1.2 O requerente possui outro veículo? () SIM () NÃO
Caso afirmativo, qual? _____
- 1.3 O requerente trabalha fora do endereço acima? () SIM () NÃO
Caso afirmativo, endereço do trabalho: _____
Caso afirmativo, horário do trabalho: _____
- 1.4 O requerente possui CNH válida? () SIM () NÃO
- 1.5 A CNH válida do requerente possui restrição? () SIM () NÃO
Se afirmativo, quais restrições: _____

2. Em relação ao veículo:

- 2.1 O requerente adquiriu o veículo solicitado? () SIM () NÃO
Caso afirmativo, veículo adquirido: _____
- 2.2 O veículo adquirido foi o solicitado no processo de isenção de ICMS para deficiente? () SIM () NÃO
Caso negativo, qual o veículo? _____
- 2.3 O veículo encontra-se no endereço? () SIM () NÃO
Caso negativo, onde encontra-se: _____
- 2.4 O veículo possui adaptação? () SIM () NÃO
Caso afirmativo, qual adaptação? _____
- 2.5 Qual a finalidade de utilização do veículo: _____
- 2.6 O veículo está na posse do adquirente? () SIM () NÃO

3. Em relação aos condutores autorizados:

- 3.1 Possui condutores autorizados? SIM () NÃO ()
Caso afirmativo, nomes: _____
- 3.2 Condutores autorizados residem junto com o requerente? SIM () NÃO ()
Caso negativo, endereço de residência: _____
- 3.3 Condutores autorizados encontram-se no endereço? SIM () NÃO ()
Caso negativo, onde encontra(m)-se: _____

Foram registradas ___ imagens do local no momento da verificação.

Para constar, foi lavrado o presente Termo, do qual cópia foi entregue ao adquirente/responsável no presente local. Procedimento exclusivamente para verificar o cumprimento do inciso III e VII, art. 40 do Anexo 2 do RICMS/SC-01, não constitui início de fiscalização. Dispensados os termos de início e de encerramento, conforme art. 117, § 5º, inciso III, do RINGDT/SC, aprovado pelo Decreto nº 22.586/84.

_____, ____ de _____ de _____

Declaro ter acompanhado a diligência, as informações correspondem ao que foi constatado e que recebi uma via deste Termo.

Auditor Fiscal da Receita Estadual
Matrícula:

Nome:
Cargo e CPF:

