

ANEXO ÚNICO  
(ATO DIAT Nº 013/2025)  
DECLARAÇÃO DE USO DE PROGRAMA APLICATIVO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Identificação do Programa Aplicativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Versão:             |
| Identificação do Contribuinte usuário do programa aplicativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |
| Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CNPJ:               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Inscrição Estadual: |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefone:           |
| Nome do Responsável Legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |
| Assinatura (apresentar com documento de identificação) ou com certificado digital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
| <br>DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA APLICATIVO PARA EMISSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS POR PROCESSAMENTO DE DADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |
| Declaro que o programa aplicativo acima identificado foi instalado no contribuinte usuário estando de acordo com os requisitos previstos no Anexo 7 do Regulamento do ICMS/SC, não permitindo ao seu usuário possuir informação contábil diversa daquela que é, por lei, fornecida à fazenda pública, nos termos da Lei Federal nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, e que emitirá exclusivamente os documentos acima relacionados. |                     |
| Identificação da Empresa credenciada e responsável pelo programa aplicativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |
| Razão Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CNPJ:               |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| Município:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF:                 |
| e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Telefone:           |
| Local:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data:               |
| Nome do Declarante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CPF:                |
| Assinatura (apresentar com documento de identificação) ou com certificado digital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |