

PEDIDO DE USO OU CESSAÇÃO DE USO DE EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL	___ª VIA
--	----------

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO			
FIRMA OU RAZÃO SOCIAL/NOME:			
ENDEREÇO:			CAE:
MUNICÍPIO:	UF:	INSC. ESTADUAL:	CNPJ/MF:

PEDE AUTORIZAÇÃO PARA
<input type="checkbox"/> USO <input type="checkbox"/> CESSAÇÃO DE USO

PARA USO DA REPARTIÇÃO

ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO	
MARCA:	
MODELO:	
Nº DE FABRICAÇÃO:	
Nº ATRIBUÍDO PELO ESTABELECIMENTO:	
CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO:	DO TOT. GERAL:
	DOS TOT. PARCIAIS:
	DO CONTADOR DE REDUÇÕES:
	DO CONTADOR DE ORDEM DA OPERAÇÃO:
CAPACIDADE DE REGISTRO DE ITEM:	
QUANTIDADE DE TOTALIZADORES PARCIAIS:	
CONTADOR DE REINÍCIO DE OPERAÇÃO:	
PARECER COTEPE/ICMS Nº:	DATA:

DOCUMENTOS ANEXOS
<input type="checkbox"/> ATESTADO DE INTERVENÇÃO EM ECF Nº
<input type="checkbox"/> CÓPIA DA NF OU DA NFE E/OU DO CONTRATO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DO FABRICANTE
<input type="checkbox"/> FOLHA DEMONSTRATIVA ACOMPANHADA DE
<input type="checkbox"/> CUPONS FISCAIS
<input type="checkbox"/> NOTA FISCAL MODELO SÉRIE _____
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO "SEM VALOR FISCAL"
<input type="checkbox"/> CUPOM DE REDUÇÃO "Z"
<input type="checkbox"/> CUPOM DE LEITURA "X" APÓS REDUÇÃO
<input type="checkbox"/> FITA DETALHE
<input type="checkbox"/> DECODIFICAÇÃO DO TOTALIZADOR GERAL
<input type="checkbox"/> CÓPIA DE ATESTADO DE INTERVENÇÃO ANTERIOR
<input type="checkbox"/> INDICAÇÃO DOS SÍMBOLOS
<input type="checkbox"/> CUPOM DE LEITURA DA MEMÓRIA FISCAL

OBSERVAÇÕES

<i>DESPACHO</i>

--

RECEPÇÃO

REQUERENTE		
LOCAL:		DATA:
NOME:		TELEFONE:
DOCUMENTO DE IDENTIDADE:		ASSINATURA:
ESPÉCIE:	NÚMERO:	UF:

--

1ª VIA: FISCO – 2ª VIA: CONTRIBUINTE – 3ª VIA: COMPROVANTE DE PROTOCOLO