

Redação dada ao Anexo XXII pelo Decreto 767/08, efeitos a partir de 22.01.08.

ANEXO XXII

(art. 490 do RICMS-PA)

ATESTADO DE INTERVENÇÃO TÉCNICA EM EQUIPAMENTO EMISSION DE CUPOM FISCAL - ECF					Nº Via:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE						
Razão Social:						
Inscrição Estadual:			CNPJ:		Insc. Municipal:	
Endereço:				Município:		
3. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO USUÁRIO DO EQUIPAMENTO						
Razão Social:						
Inscrição Estadual:			CNPJ:		Insc. Municipal:	
Endereço:				Município:		
4. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO						
Tipo do equipamento		ECF-MR		ECF-IF		ECF-PDV
Marca:		Modelo:			Versão de Software Básico:	
Nº de Fabricação:	Nº do Dispositivo da MFD:		Nº de Ordem Seq. do ECF:		Nº da Etiqueta / Lacre da Eprom do Software Básico:	
5. VALOR REGISTRADO OU ACUMULADO						
CONTADORES E TOTALIZADORES	ANTES DA INTERVENÇÃO	APÓS A INTERVENÇÃO	TOTALIZADORES		ANTES DA INTERVENÇÃO	APÓS A INTERVENÇÃO
Ordem de Operação (COO)			Isento (I) de ICMS			
Reinício Operação (CRO)			Subst. Trib. (F) de ICMS			
Redução Z (CRZ)			Não-incidência (N) ICMS			
Cupom Fiscal (CCF)			Isento (IS) de ISSQN			
Totalizador Geral (GT)			Subst. Trib. (FS) de ISSQN			
Venda Bruta Diária (VB)			Não-Incidência (NS) ISSQN			
Cancelamento de ICMS			T tributado a %			
Desconto de ICMS			T tributado a %			
Cancelamento de ISSQN			T tributado a %			
Desconto de ISSQN			T tributado a %			
6. LACRE						
			Retirado		Colocado	
Lacre do Dispositivo da M F D						
Lacre do Dispositivo do Software Básico						
Lacre Externo (ECF)						
Local da Intervenção			Data de Início: / /		Data de Término: / /	
7. MOTIVO DA INTERVENÇÃO						
8. IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO INTERVENIENTE						
Na qualidade de Técnico credenciado atestamos, com pleno conhecimento do disposto na legislação referente ao crime de sonegação fiscal e sob nossa inteira responsabilidade, que o equipamento identificado neste atestado atende às disposições previstas na legislação pertinente.						
Nome:			Nº do Termo de Credenciamento:			
Assinatura:			CPF:			
9. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO USUÁRIO						
Nome:			CPF:			
Assinatura:			C.I.:			
OBS.: Dados relativos à autorização de impressão de documentos fiscais, impressos tipograficamente.						

