



SECRETARIA DE ESTADO DE
FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE CANCELAMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE USO DE EQUIPAMENTO ECF

Nº

01 IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME COMERCIAL / RAZÃO SOCIAL / DENOMINAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ

ENDEREÇO (RUA, AV., PRAÇA etc)

BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

UF

02 IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO ECF

Nº ATO DO REGISTRO

TIPO

MARCA

MODELO

VERSÃO DO SB

NÚMERO DE FABRICAÇÃO

03 DADOS DA INTERVENÇÃO TÉCNICA PARA CESSAÇÃO DE USO DO ECF

TCR DA EMPRESA INTERVENTORA

NOME DA EMPRESA INTERVENTORA

NÚMERO DO ATI-e

NOME DO TÉCNICO

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

CPF

DATA E HORA DA TRANSMISSÃO:

ASSINATURA:

04 AUTENTICAÇÃO

A EMPRESA INTERVENTORA IDENTIFICADA NO QUADRO 04 DECLARA SOB AS PENAS DA LEI NÃO TER SIDO POSSÍVEL GERAR O ARQUIVO ELETRÔNICO DE DADOS DO ECF, RESPONSABILIZANDO-SE POR INFORMAR AO CONTRIBUINTE-USUÁRIO SOBRE A NECESSIDADE DE PRESERVAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM ARQUIVO CONFORME INSTRUÇÃO ABAIXO.

SR. CONTRIBUINTE

POR NÃO TER SIDO GERADO O ARQUIVO DE DADOS DO ECF NÃO FOI POSSÍVEL PROCESSAR A CESSAÇÃO DE USO DO MESMO. ENTRETANTO, SUA AUTORIZAÇÃO DE USO FOI CANCELADA, DEVENDO V.SA., NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, MANTER EM ARQUIVO O EQUIPAMENTO ECF LACRADO COM OS LACRES APLICADOS NA INTERVENÇÃO DE CESSAÇÃO, PELO PERÍODO DE 5(CINCO) ANOS CONTADO DA DATA DE TRANSMISSÃO ACIMA ASSINALADA E APRESENTÁ-LO AO FISCO QUANDO SOLICITADO.

FLUXO: 1ª VIA: CONTRIBUINTE USUÁRIO DO ECF (ARQUIVO)
2ª VIA: EMPRESA INTERVENTORA EMITENTE (ARQUIVO)