|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO**  **SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL**  **NOTIFICAÇÃO**  **Modelo 4** | | |
| **DRT** | **NÚCLEO DE FISCALIZAÇÃO** | | **POSTO FISCAL** | |
| **DRT** | **NF** | | **EQUIPE** | |
| **ENDEREÇO** | | | | **TELEFONE** |
| Rua | | | | **(11)** |

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRIBUINTE | |
| **NOME** | **INSCRIÇÃO** |
| **aa** | **123** |
| **CNPJ** |
| **456** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOTIFICAMOS O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTFICADO A:** | | | |
|  | **FRANQUEAR À VISTORIA LIVROS, DOCUMENTOS, PROGRAMAS, ARQUIVOS MAGNÉTICOS E DEMAIS PAPÉIS E EFEITOS FISCAIS E COMERCIAIS, ARQUIVOS, DEPENDÊNCIAS, MATÉRIAS PRIMAS E DEMAIS BENS** | | |
| **X** | **APRESENTAR OS LIVROS E/OU DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS.** | | |
| **X** | **PRESTAR AS INFORMAÇÕES ABAIXO INDICADAS.** | | |
|  | **CUMPRIR AS OBRIGAÇÕES ABAIXO ESPECIFICADAS.** | | |
| TEXTO | | | |
|  | | | |
| **FORMALIZAÇÃO** | | **RECIBO DO CONTRIBUINTE** | |
| **O NÃO CUMPRIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO NO PRAZO CITADO OU O** | | **NOME DO SIGNATÁRIO** | |
| **EMBARAÇO À AÇÃO FISCALIZADORA IMPLICARÃO SANÇÕES LEGAIS.** | |  | |
| DRTC | | **RG** | **QUALIFICAÇÃO** |
|  | |  |  |
|  | | **RECEBI A 2ª VIA ÀS : HS DO DIA / / .** | |
| AFREIF | | **ASSINATURA** | |