

**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

ATO DE REGISTRO DO ECF

TIPO

MARCA DO ECF

MODELO DO ECF

VERSÃO DO SB

Nº DE FABRICAÇÃO DO ECF

03 IDENTIFICAÇÃO DO ACESSÓRIO

TIPO

ATO DE REGISTRO DA UAP

MARCA DA UAP

MODELO DA UAP

VERSÃO DO PAF

Nº DE FABRICAÇÃO DA UAP

CÓDIGO MD-5 DO PAF-ECF

NOME DO PAF-ECF

PRINCIPAL ARQUIVO EXECUTÁVEL

VERSÃO DO PAF-ECF

TIPO DE DESENVOLVIMENTO

TCR DA EMPRESA DESENVOLVEDORA

NOME DA EMPRESA DESENVOLVEDORA

04 DADOS DA INTERVENÇÃO TÉCNICA PARA INICIALIZAÇÃO E LACRAÇÃO INICIAL DO ECF

TCR DA EMPRESA INTERVENTORA

NOME DA EMPRESA INTERVENTORA

Nº DO AITe

05 IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO INTERVENTOR

NOME

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº

CPF Nº

DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA

06 AUTENTICAÇÃO

O contribuinte usuário e a empresa interventora credenciada, identificados neste formulário são responsáveis pela regularidade desta autorização, devendo observar os impedimentos para o uso do ECF e do Programa Aplicativo Fiscal e as regras de uso do equipamento, sob pena de cancelamento da autorização em conformidade com o disposto na legislação vigente. O contribuinte assume total responsabilidade pela utilização do ECF e do Programa Aplicativo Fiscal, ainda que tenha sido desenvolvido por terceiros.