



GOVERNO DO ESTADO DO

AMAZONAS

DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO FISCAIS – DEINF
GERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS – GDFI

**DECLARAÇÃO DE INUTILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS
CANCELAMENTO DE AIDF/CANCELAMENTO DE DOCUMENTOS FISCAIS/EXTRAVIO**

1. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CNPJ: RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO/UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
--	----------------------------

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA

NOME: CPF: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO/UF: TEL/CEL: ()	CEP: EMAIL:
--	------------------------------

3. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> Documento fiscal com selo de autenticidade danificado <input type="checkbox"/> Documentos Fiscais vencidos <input type="checkbox"/> Cancelamento de AIDF (documento não impresso) <input type="checkbox"/> Cancelamento de AIDF (documento fiscal impresso e não homologado) <input type="checkbox"/> Cancelamento de AIDF (documentos homologados) <input type="checkbox"/> Extravio de documentos fiscais (art.205, do Dec. nº 20.868/99, publicação no Diário Oficial) <input type="checkbox"/> Inutilização por obrigatoriedade de uso de documento fiscal eletrônico <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____
--

4. DECLARAÇÃO DE INUTILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS

Declaro que os documentos fiscais abaixo relacionados serão inutilizados, em virtude de não terem sido emitidos até a data da ocorrência do(s) evento(s) acima identificado(s) e, portanto, estar ciente de que na eventual utilização indevida desses documentos ou do selo de autenticidade poderei ser responsabilizado nos termos da legislação cível, penal e tributária.
--

5. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS INUTILIZADOS/EXTRAVIADOS/DEVOLUÇÃO DE SELOS FISCAIS

AUTORIZAÇÃO (AIDF)	SÉRIE/SUB SÉRIE	NUMERAÇÃO INICIAL	SELO INICIAL	NUMERAÇÃO FINAL	SELO FINAL

MANAUS, _____ DE _____ DE 20_____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL