ANEXO C-14

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA INUTILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE
CGC/TE:
Nome/Razão Social:

Na condição de usuário de documento fiscal eletrônico, solicito autorização para efetuar a inutilização da totalidade dos documentos fiscais, abaixo relacionados, anteriormente autorizados pela Receita Estadual, em meu poder e ainda não utilizados:

DOCUMENTOS FISCAIS NÃO UTILIZADOS					
Documento fiscal	Série	Numeração inicial	Numeração final	Quantidade	Nº AIDF

Sendo a expressão da verdade, assumo a responsabilidade pelas informações e declaro estar ciente das disposições legais.

_____, ___/ ___/ ____
Local Data

_____
Nome:
CPF:
Cargo:

Autorização

A pedido do contribuinte, autorizamos a destruição, por sua conta e responsabilidade, dos documentos fiscais não utilizados acima relacionados.

_____
Autoridade fazendária