

ESCRITÓRIO DA RECEITA ESTADUAL DE					
FORMULÁRIO VAET					
01- IDENTIFICAÇÃO DO CONTRI	BUINTE				
NOME OU RAZÃO SOCIAL					
CGC/TE	CAE			CNPJ/CPF	
TIPO E NOME DO LOGRADOURO			Nº		COMPLEMENTO
BAIRRO OU DISTRITO	MUNICÍPIO			ESTADO DE ORIGEM	
02-LOCAL DO ESTABELECIMENT	TO TEMPORÁ	RIO			
NOME DO MUNICÍPIO PRI			FIXO MUN. PERÍODO		
03-INFORMAÇOES RELATIVAS ÀS (OPERAÇOES R	EALIZADA	S POI	R CONTRI	BUINTES TEMPORÁRIOS
PREENCHER E	M REAIS (R\$),	DESPREZA	ANDO	OS CENT	AVOS
VALOR TOTAL DAS ENTRADAS DE MERCADORIAS				1	
VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS NÃO VENDIDAS NO PERÍODO (RETORNO DAS ENTRADAS, DEVOLUÇÃO)				2	
VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS VENDIDAS				3	
VALOR ATRIBUÍDO AO MUNICÍPIO				4=3-1-2	
04-DECLARO QUE OS DADOS DESTE FORMULÁRIO O5- USO DA SECRETARIA DA FAZENDA DATA E CARIMBO					
LOCAL	DATA /	/			
NOME DO ENCARREGADO DAS INFORMAÇ	ÕES TELEFONE	Ξ			RUBRICA DO REVISOR
ASSINATURA DO ENCARREGADO OU SEU REPRESENTANTE LEGAL					NOME DO REVISOR