

## ANEXO ÚNICO



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA FINANÇAS (SEFIN)  
COORDENADORIA DA RECEITA ESTADUAL (CRE)  
GERENCIA DE FISCALIZAÇÃO (GEFIS)

TERMO DE VISTORIA  
CADASTRAL

DSF Nº:

RAZÃO SOCIAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL / CNPJ:

ENDEREÇO  
CADASTRAL:

COMPLEMENTO:

NIRE/ JUCER

BAIRRO /  
DISTRITO:

MUNICÍPIO:

Às \_\_\_\_ h e \_\_\_\_ min do dia \_\_\_\_ (\_\_\_\_) do mês de \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_, em diligência realizada in loco, com o propósito de verificar e confirmar informações de natureza cadastral em relação ao estabelecimento acima identificado, em especial o endereço e a natureza das atividades ali desenvolvidas, foi constatado o seguinte: 1. Em relação ao cadastro: 1.1.O endereço indicado no cadastro está correto? ( ) SIM ( ) NÃO 1.2 No endereço cadastral está em funcionamento: ( ) a empresa acima identificada. ( ) outra empresa com razão social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ ( ) nenhuma empresa (não é necessário responder aos questionamentos do item 3 em diante). 1.3O responsável pela escrituração fiscal corresponde ao indicado no cadastro? SIM ( ) NÃO ( ) Nome: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ 1.4 O endereço de correspondência, telefone e e-mail corresponde ao indicado no cadastro?SIM ( ) NÃO ( ) Obs: \_\_\_\_\_

2. Em relação ao imóvel em que situado: 2.1 A que título o imóvel está ocupado?Próprio ( ) Alugado ( )Outros: \_\_\_\_\_ Nome do proprietário do imóvel: \_\_\_\_\_ CPF/ CNPJ do proprietário: \_\_\_\_\_ Anexar cópia de contrato que justifique a ocupação (aluguel, comodato etc).

Obs.: \_\_\_\_\_ 2.2 Há outras unidades autônomas ocupáveis no imóvel vistoriado (salas, prédios ou edificações)? SIM ( ) NÃO ( ) Descrição do imóvel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2.3 O imóvel possui acesso a residência? SIM ( ) NÃO ( ) 2.4 O imóvel possui acesso a outro estabelecimento (Se positivo, fotografar o acesso) ? SIM ( )NÃO ( ) Caso afirmativo, razão social e CNPJ do estabelecimento: \_\_\_\_\_

### 3. Em relação ao estabelecimento:

3.1 Existem placas indicativas, na área externa do imóvel, com o nome, marca ou sinal do estabelecimento? SIM ( ) NÃO ( )

3.2 O gerente ou responsável pode ser encontrado no estabelecimento ? SIM ( ) NÃO ( )

3.3 O(s) sócio(s) é(são) conhecido(s) pelo(s) funcionário(s)? SIM ( ) NÃO ( )

3.4 Com que frequência o(s) sócio(s) comparece(m) ao estabelecimento? \_\_\_\_\_

3.5 As notas fiscais são ali emitidas ? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso negativo, foi informado que as notas fiscais são emitidas: \_\_\_\_\_

3.6 Há no local infraestrutura para emitir documentos fiscais eletrônicos (computador, token, conexão à internet): SIM ( ) NÃO ( )

3.7 A chegada de mercadorias (compras) e a saída (vendas) ocorre no próprio endereço do estabelecimento?SIM ( ) NÃO ( )

Em caso negativo, foi informado que: \_\_\_\_\_

3.8 Neste endereço chegam e saem exclusivamente mercadorias deste estabelecimento? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso negativo, foi informado que: \_\_\_\_\_

3.9 O faturamento dos serviços de consumo (água, energia, telecomunicações etc) é feito em nome do próprio estabelecimento (anexar cópia das faturas)? SIM ( ) NÃO ( )

Em caso de negativa, identificar os titulares: \_\_\_\_\_

3.10 O estabelecimento possui funcionários registrados? SIM ( ) NÃO ( )

Caso positivo, copiar ou fotografar a relação.

3.11 O estabelecimento possui alvará municipal para as atividades desenvolvidas? SIM ( ) NÃO ( ) (anexar cópia)

3.12 O estabelecimento é compatível (tamanho, depósitos, acesso, escritório, mobília, computadores etc) com as atividades econômicas indicadas no cadastro? SIM ( ) NÃO ( )

4. Em relação às atividades realizadas no local (responder se produtor, industrial ou comercial): 4.1 Existe mercadoria em estoque com identificação do estabelecimento? SIM ( ) NÃO ( ) 4.2 Existe estoque de embalagens com identificação do nome ou razão social do estabelecimento? SIM ( ) NÃO ( ) 4.3 Há no local documentos fiscais (NF-e, CTRC, CT-e, etc.) endereçados ao estabelecimento? SIM ( ) NÃO ( ) 4.4 Há no local documentos fiscais (NF-e, CTRC, CT-e, etc.) endereçados a outros estabelecimentos? SIM ( ) NÃO ( ) (identificar estabelecimentos) 4.5 As atividades efetivamente exercidas no local conferem com as informadas para o estabelecimento em seu cadastro perante a JUCER, Cad/ ICMS-RO e no CNPJ? SIM ( ) NÃO ( ) Em caso negativo, foi informado que:

\_\_\_\_\_

**Obs.** comprovar as informações colhidas, sempre que possível, com cópia ou fotografia de documentos e situações encontradas, tais como: cópia do contrato de aluguel, da CTPS, do CTRC, fatura de energia elétrica, declaração, instrumento de procuração, notas fiscais, sistemas de informática, etc.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Indicar pessoa contactada no estabelecimento:

\_\_\_\_\_

Auditor Fiscal de Tributos Estaduais Nome: \_\_\_\_\_

Nome: Cargo: \_\_\_\_\_

Matrícula: CPF: \_\_\_\_\_

**Observações e declarações :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_