

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTABELECIMENTO FABRICANTE DE LACRE

O estabelecimento fabricante de lacre abaixo identificado presta, perante a Secretaria de Estado da Fazenda, o compromisso de bem utilizar os privilégios de acesso ao sistema autorização para impressão de documentos fiscais, ficando estabelecido:

Cláusula primeira - O acesso ao sistema de autorização para impressão de documentos fiscais da Secretaria de Estado da Fazenda, lhe permitirá:

- I - solicitar a Autorização para Impressão de Documentos Fiscais - AIDF;
- II - confirmar a confecção do lacre solicitado;
- III - confirmar a entrega dos lacres confeccionados ao contribuinte adquirente;
- IV - consultar os registros das AIDFs que tenha solicitado;
- V - solicitar o cancelamento de AIDF já autorizada.

Cláusula segunda - O acesso será controlado por código de usuário, correspondente à inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS do signatário, e de senha, que o mesmo deverá escolher e poderá mudar a qualquer tempo.

Cláusula terceira - O signatário se compromete:

- I - a utilizar a AIDF que lhe for autorizada ao fim que se destina;
- II - a fabricar lacres de conformidade com as normas regulamentares respeitando estritamente a quantidade, seqüência numérica e o adquirente indicado na AIDF;
- III - a efetuar perícia técnica sem ônus para a Secretaria de Estado da Fazenda, nos lacres que lhe forem apresentadas ao fisco;
- IV - a assumir a responsabilidade solidária com o usuário do lacre, pela utilização da AIDF com inobservância ou infringência das normas regulamentares ou pela confecção de lacre sem a necessária autorização;
- V - a cumprir todas as demais obrigações, inclusive acessórias, decorrentes da permissão concedida para a confecção de lacres, obrigando-se ainda a acatar e cumprir as determinações da legislação, bem como todas as instruções, solicitações ou quaisquer medidas, inclusive de suspensão ou a cassação da permissão, definidas pela autoridade competente.

Nome Empresarial

Inscrição no
CCICMS

CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO FABRICANTE DE LACRE

Nome

CPF

Qualificação

Local: _____, / /
Assinatura: _____

Matrícula, data e assinatura do funcionário da SEF que recebeu o Termo.