



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

**PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL
FORA DO ESTABELECIMENTO**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE – RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Nome ou Razão Social			
Endereço (Rua, Av., Praça, etc.)		Nº	Complemento
Bairro	CEP	Município	
CNPJ		IE	
CNAE Fiscal	Descrição do CNAE		
Local / Data			
Responsável			
Nome		Assinatura	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO ONDE SERÁ EMITIDO (IMPRESSO) O DOCUMENTO FISCAL

Nome ou Razão Social			
Endereço (Rua, Av., Praça, etc.)		Nº	Complemento
Bairro	CEP	Município	
CNPJ (1)		IE (2)	
CNAE Fiscal	Descrição do CNAE		
Qual a razão do Pedido (Inciso do Artigo 7º)			
Local / Data			
Responsável			
Nome		Assinatura	

PROTOCOLO

Data	Nome e Assinatura do Funcionário
Local	

DEFERIMENTO / INDEFERIMENTO

Data	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Local	Nome e Assinatura do Chefe do Posto Fiscal	

Obs. (1) No caso de "Despachante aduaneiro", preencher com CPF.

(2) Deixar em branco, no caso do estabelecimento especializado (Bureau) ou "Despachante Aduaneiro", se não for inscrito no cadastro de Contribuinte do Estado de São Paulo.