ESTADO DE MATO GROSSO

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**ANEXO ÚNICO DA PORTARIA N° 044/2015-SEFAZ**

**“ANEXO V – Protocolo de entrega de GIA-ICMS Eletrônica através da Agência Fazendária ou Unidade de Serviço Conveniada - USC, de domicílio do contribuinte**

**DECLARAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

**Identificação do Contribuinte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição Estadual |  |
| Razão Social |  |

**Informações básicas da GIA-ICMS Eletrônica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Período base |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Total das entradas | R$ |  | Total das saídas | R$ |

**Dados do contribuinte declarante ou representante legal e termo de responsabilidade:**

|  |
| --- |
| Declaro sob as penas da lei que as informações básicas da GIA-ICMS Eletrônica acima declaradas, guardam fidelidade com as informações da GIA-ICMS Eletrônica constante na mídia eletrônica entregue neste ato. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CPF |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  | Assinatura: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA GIA-ICMS ELETRÔNICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Carimbo de identificação da AGENFA ou Unidade de Serviço Conveniada /Data/Assinatura: |

1ª Via - Contribuinte

2ª Via - Agência Fazendária ou Unidade de Serviço Conveniada

3ª Via - Gerência de Informações Econômico Fiscais – GIEF”