



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
FISCALIZAÇÃO DE RENDAS

NOTIFICAÇÃO N.º XXXX/2014

01. IDENTIFICAÇÃO DO NOTIFICADO

NOME			
CMC	CNPJ-MF /CIC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

02. ENDEREÇO DO NOTIFICADO

TIPO LOGRADOURO:		NOME DO LOGRADOURO:			N.º :
NOME DO BAIRRO	N.º CEP	MUNICÍPIO	U.F ES	N.º TELEFONE	

03. DOCUMENTOS EXIGIDOS

- 1 - Cópia da DOT enviada referente ao exercício fiscal de 2013;
- 2 - Registro de inventário, dos exercícios de 2012 e 2013, onde estão escriturados os estoques dos respectivos exercícios;
- 3 - Registro de Entradas referente ao exercício fiscal de 2013, e;
- 4 - Registro de Saídas referente ao exercício fiscal de 2013.

04. MOTIVAÇÃO E OBJETO DA FISCALIZAÇÃO

Fiscalização determinada por ordem de serviço emitida pela Gerência de Fiscalização de Rendas do Município de Vila Velha/ES, para verificação da regularidade do preenchimento da Declaração de Operações Tributáveis, nos termos do art. 6º da Lei Complementar n.º 63 de 11 de janeiro de 1990, a fim de apurar o valor adicionado nas operações relativas à circulação de mercadorias e nas prestações de serviços realizadas em nosso Município, base para o cálculo do Índice de Participação dos Municípios.

05. DISPOSITIVO LEGAL REGULAMENTADOR DA ATIVIDADE DE FISCALIZAÇÃO

Art. 74, parágrafo único, III, art. 85 a 90, todos da Lei nº 3.375/97, art. 142, do Código Tributário Nacional, c/c art. 6º da Lei Complementar n.º 63/1990.

06. TERMO DA NOTIFICAÇÃO

Fica V.Sª notificada a **apresentar**, dentro do prazo de **05 (cinco) dias**, a contar da ciência desta, a documentação acima exigida, em conformidade com o art. 6º da Lei Complementar n.º 63/1990, a fim de que o Fisco verifique a base para o cálculo do Índice de Participação dos Municípios.

Esclarece-se que esta notificação poderá, a critério do Fisco, ser complementada para apresentação de outros documentos.

Os referidos documentos deverão ser apresentados junto à Gerência de Fiscalização de Rendas, sediada na Avenida Santa Leopoldina, nº. 840, Coqueiral de Itaparica, Vila Velha/ES (telefone para contato XXXXXXXX), ou enviados para o endereço eletrônico: XXXXXXXXX

LOCAL: VILA VELHA/ES	DATA / / 2014
IDENTIFICAÇÃO DO (S) FISCAL (IS):	MATRÍCULA (S)
ASSINATURA DO (S) FISCAL (IS) SOB CARIMBO (S)	

07. TERMO DE RECEBIMENTO

Tomei conhecimento da notificação	DATA / / 2013
IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO	
NOME	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
ASSINATURA	CARIMBO