



ANEXO 2

**A QUE SE REFERE A PORTARIA [CAT 55/98](#)**

(Redação dada ao Anexo 2 pela Portaria [CAT 50/2006](#) de 27/07/2006; DOE de 29/07/2006; efeitos a partir de 29/07/2006; Repub. DOE 08-08-2006)

ATESTADO DE INTERVENÇÃO TÉCNICA EM EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL N° 1a Via		
RESPONSÁVEL PELA INTERVENÇÃO TÉCNICA		
Razão Social		
Endereço		IE
Município	UF	CNPJ
USUÁRIO DO ECF		
Razão Social		
Endereço		IE
Município	UF	CNPJ
EQUIPAMENTO ECF		
Marca	Modelo	N° ordem
N° Fabricação	Versão encontrada	Versão atual
Data de início da intervenção		Data de término da intervenção
N° MFD retirada		N° MFD colocada
TOTALIZADORES	Antes da intervenção	Após a intervenção
Geral		
Venda Bruta		
Venda Líquida		
Cancelamento		
Desconto		
Substituição tributária		
Isentas		
Não Incidência		
Acréscimo		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
Tributado em % ICMS ( ) ISS ( )		
CONTADORES	Antes da intervenção	Após a intervenção
Ordem da Operação		
Contador de reduções		
Ordem Documentos Fiscais		
Documentos cancelados		
Contador Reinício Operação		



**DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA**

Retirados				Colocados			
Tipo	CNPJ/IE	Número	Local	Tipo	CNPJ/IE	Número	Local

**INFORMAÇÕES SOBRE O ATESTADO ANTERIOR**

Nome do credenciado	Nº atestado	Nº consulta
Motivo da intervenção e discriminação do serviço executado		

**DECLARAÇÃO**

NA QUALIDADE DE PREPOSTO DO FABRICANTE, ATESTO, COM PLENO CONHECIMENTO DO DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO REFERENTE AO CRIME DE SONEGAÇÃO FISCAL E SOB NOSSA RESPONSABILIDADE, QUE O EQUIPAMENTO IDENTIFICADO NESTE ATESTADO ATENDE ÀS DISPOSIÇÕES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA ESTADUAL.

Nº do processo de credenciamento:

**TÉCNICO INTERVENTOR**

Nome	Assinatura:
RG	CPF
Data de emissão do atestado:	
Declaro haver recebido a 1ª via deste atestado de intervenção técnica em ECF	
Nome	Assinatura:
RG	CPF
Data de emissão do atestado:	

**ANEXO 2**

REVOGADO PELA PORTARIA CAT 50/2006 de 27/07/2006; DOE de 29/07/2006; efeitos a partir de 29/07/2006

<b>ATESTADO DE INTERVENÇÃO EM EQUIPAMENTO</b>	Nº	<b>a VIA</b>
<b>EMISSOR DE CUPOM FISCAL</b>		
CREDENCIADA: impresso tipograficamente		
ENDEREÇO: impresso tipograficamente		CGC/I.E.
MUNICÍPIO: impresso tipograficamente	UF	CGC/MF.

USUÁRIO:	CAE
ENDEREÇO:	CGC/I.E.
MUNICÍPIO:	UF
	CGC/MF.

**ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO**

TIPO .|. MR S/MF .|. MR C/MF .|. PDV S/MF .|. PDV C/MF .|. ECF-MR .|. ECF-PDV .|. ECF-IF

MARCA	MODELO/VERSÃO	Nº FABRICAÇÃO	Nº ORDEM
<b>CAPACIDADE ACUMULAÇÃO TOT. GERAL</b>	<b>CAPACIDADE DE ACUMULAÇÃO DOS TOT. PARCIAIS</b>	<b>CAPACIDADE DE REGISTRO DE ITEM</b>	
DATA DE INÍCIO DE INTERVENÇÃO:		DATA DO TÉRMINO DA INTERVENÇÃO:	
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS TOTALIZADORES</b>			



		ANTES DA INTERVENÇÃO	APÓS INTERVENÇÃO
TOTALIZADOR GERAL (GT)		a	a
VENDA BRUTA		a	a
VENDA LÍQUIDA		a	a
T. P A R C I A I S	CANCELAMENTOS	a	a
	DESCONTOS	a	a
	SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	a	a
	ISENTAS	a	a
	NÃO-INCIDÊNCIA	a	a
	TRIBUTADO EM %	a	a
	TRIBUTADO EM %	a	a
	TRIBUTADO EM %	a	a
	TRIBUTADO EM %	a	a
	TRIBUTADO EM %	a	a
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS CONTADORES</b>			
		ANTES DA INTERVENÇÃO	APÓS INTERVENÇÃO
Nº DE ORDEM DA OPERAÇÃO			
Nº CONTADOR DE REDUÇÕES			
Nº DE ORDEM DOC. FISCAIS			
Nº DE DOC. CANCELADOS			
Nº CONT. REINÍCIO DE OPER.			
Nº DOS LACRES RETIRADOS			Nº DOS LACRES COLOCADOS

#### INFORMAÇÕES SOBRE A INTERVENÇÃO ANTERIOR

NOME DO CREDENCIADO

Nº DO ATESTADO DE INTERVENÇÃO ANTERIOR

MOTIVO DA INTERVENÇÃO E DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO

#### DECLARAÇÃO

**NA QUALIDADE DE CREDENCIADO, ATESTAMOS, COM PLENO CONHECIMENTO DO DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO REFERENTE AO CRIME DE SONEGAÇÃO FISCAL E SOB NOSSA INTEIRA RESPONSABILIDADE, QUE O EQUIPAMENTO IDENTIFICADO NESTE ATESTADO ATENDE ÀS DISPOSIÇÕES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA ESTADUAL**

**Nº do Processo de Credenciamento:**

NOME E ASSINATURA DO INTERVENTOR  
**LOCAL DA INTERVENÇÃO**

ASSINATURA DO CLIENTE

**Nº DO DOC. DE IDENTIDADE DO INTERVENTOR**

DATA DE EMISSÃO:

ESPÉCIE:

UF

DATA: //

**1ª VIA (BRANCA): ESTAB. EMISSOR**

**2ª VIA (AZUL) ESTAB. USUÁRIO**

**3ª VIA (ROSA) ESTAB. EMITENTE**

**4ª VIA (AMARELA) OPCIONAL**