|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS | | | | | | | | | | | **REQUERIMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | CFOP | | | | | | | 6 | INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REMETENTE | | | 7 | | NOME EMPRESARIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | CNPJ/ CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 | | BAIRRO/ DISTRITO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 | | | CEP | | | | | | | | | | | 12 | | CÓD. MUN. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | FONE/ FAX | | | | | | | | | | | 15 | | UF | | 16 | PAÍS | | | | | | | | | | | 17 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO | | | 18 | | NOME EMPRESARIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 19 | CNPJ/ CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 20 | | | DATA DA EMISSÃO | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | /    / | | | | | |
| 21 | | ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 | | BAIRRO/ DISTRITO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 | | | CEP | | | | | | | | | | | 24 | | CÓD. MUN. | | | | | | | | | | 25 | | DATA DA SAÍDA/ ENTRADA | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | /    / | | | | | |
| 26 | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | 27 | FONE/ FAX | | | | | | | | | | | 28 | | UF | | 29 | PAÍS | | | | | | | | | | | 30 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 31 | | HORA DA SAÍDA | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | 32 | | Nº | | | 33 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34 | CÓD. | | | 35 | UNI- | | | | 36 | | QUAN- | | | 37 | | | | VALOR UNITÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 38 | | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | | 39 | ALÍQUO- |
| ITEM | | | | |  | SIT.  TRIB. | | | | DADE | | | | | TIDADE | | | | |  | | | |  | | TA ICMS | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |  | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | 40 | | | BASE CÁLC. ICMS OPERAÇÃO/ PREST. | | | | | | | | | | | | 41 | | VALOR ICMS OPERAÇÃO/ PREST. | | | | | | | | | | | | 42 | | BASE CÁLC. ICMS ST-OPER./ PREST. | | | | | | | | | | | | | | | | 43 | | | | VALOR ICMS ST-OPER. / PREST. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 44 | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/ PREST. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | VALOR DO FRETE | | | | | | | | | | | | 46 | | VALOR DO SEGURO | | | | | | | | | | | | 47 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | | | | | | | | | | | | | | | 48 | | | | VALOR TOTAL DO IPI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 49 | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | INFORMAÇÕES SOBRE O RECOLHIMENTO DO IMPOSTO (TIPO DOC. – CÓD. BCO / AG – UNID. ADMINISTRATIVA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 51 | | | | DATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 52 | | | AAD | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR  VEÍCULO E MOTORISTA | | 53 | | | NOME EMPRESARIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 54 | | FRETE POR CONTA  1- REMETENTE  2- DESTINATÁRIO | | | | | | | | | | | | |  | | | | 55 | | | CNPJ/ CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57 | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58 | UF | | | | 59 | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | | | PLACA VEÍCULO | | | | | | | | 61 | UF | | 62 | | | CÓDIGO RENAVAM | | | | | | 63 | | | EXERCÍCIO | | | | | | | | | | | | | 64 | | MARCA/ MODELO/ ANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | | | NOME DO MOTORISTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 66 | | | | | CARTEIRA DE HABILITAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | 67 | | UF | | | 68 | IDENTIDADE Nº | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 69 | | | ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 70 | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | 71 | | UF | | | 72 | CPF | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 73  FLUXO: VIA ÚNICA: REQUERENTE > AF / ARQUIVO | QUANTIDADE | | | | | | | | | 74 | ESPÉCIE | | | | | | | | | | | | | 75 | | | MARCA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 76 | | | | NÚMERO | | | | | | | | | | | 77 | | | PESO BRUTO | | | | | | | | | | | | 78 | | PESO LÍQUIDO | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | 79 | | | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/ MOTIVO DA EMISSÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 82 | | | **SITUAÇÃO DO REQUERENTE**  **OU ENVOLVIDO** | | | | | | | | | | | | | | | 1- REMETENTE  4- DETENTOR | | | | | | | | | 2- TRANSPORTADOR  5- MOTORISTA | | | | | | | | | | | 3- DESTINATÁRIO  6- RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | | | | | | | EXPEDIDA  NOTA FISCAL AVULSA Nº | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | ‘ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ASSINATURA | | | | | | | | | | | | | |  | | MASP | | | | | | |  | |  | | | ASSINATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | IDENTIDADE Nº | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

MOD.06.04.41 - PÁGINA 01 - 26/02/2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SECRETARIA DE ESTADO DE  FAZENDA DE MINAS GERAIS | REQUERIMENTO DE NOTA FISCAL AVULSARELAÇÃO DE DOCUMENTOS |

|  |
| --- |
| Senhor Requerente,  somente será protocolado este Requerimento de Nota Fiscal Avulsa se:   * a documentação estiver completa; * este formulário estiver preenchido corretamente e assinado pelo remetente (pessoa física, administrador nomeado no contrato social ou empreendedor autônomo) ou pelo procurador legalmente comprovado.   Anexar os seguintes documentos, conforme o caso: |

|  |
| --- |
| Se o remetente for pessoa física:   * cópia do CPF e da Carteira de Identidade.   Se o remetente for pessoa jurídica:   * cópia do CNPJ; * cópia do Contrato Social com a última alteração ou cópia do Estatuto e da última ata de eleição de Diretoria.   Se o remetente for empreendedor autônomo (artesão, artista plástico etc.):   * cópia de comprovação de inscrição como empreendedor autônomo na categoria profissional.   Se o remetente for representado:   * Procuração (original e cópia simples ou cópia autenticada). |

|  |
| --- |
| Para emissão de Nota Fiscal de venda de mercadoria:   * cópia e 1ª via ORIGINAL da Nota Fiscal de aquisição da mercadoria.   Para emissão de Nota Fiscal referente à Mudança para fora do Estado:   * relação dos bens a serem transportados em 02 (duas) vias;   Para emissão de Nota Fiscal em operação envolvendo mercadorias / bens:   * cópia e 1ª via ORIGINAL da nota fiscal de aquisição da mercadoria. |

|  |
| --- |
| Original do Documento de Arrecadação Estadual - DAE, comprovando o recolhimento de:   * ICMS sobre o valor da mercadoria; * ICMS sobre o frete; * Taxa de Expediente para emissão de Nota Fiscal Avulsa no valor de 6,00 UFEMG.   **Obs.**: os valores deverão ser recolhidos nas agências dos Bancos: BRASIL, ITAÚ, BRADESCO, MERCANTIL DO BRASIL, HSBC, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL ou BANCOOB.  <http://www.fazenda.mg.gov.br/empresas/documentos_arrecadacao/> |

|  |
| --- |
| OUTROS: |

MOD.06.04.41 - PÁGINA 02 - 26/02/2014