


prANEXO
11
AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE
DOCUMENTOS FISCAIS (AIDF)
a que se refere o art. 193, II



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS (AIDF)

Nº DA PAIDF

Nº DA AIDF

ESTABELECIMENTO GRÁFICO:

NOME

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. C.G.C.(M.F.)

ESTABELECIMENTO USUÁRIO:

NOME

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. C.G.C.(M.F.)

TIPO	ESPÉCIE	CÓD.	SÉRIE SUB- SÉRIE	DOCUMENTOS FISCAIS A SEREM IMPRESSOS					SÉRIE	SELO FISCAL					ANEXOS	
				NUMERAÇÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS		TALÕES	QUANTIDADES	JOGOS		VIAS	NUMERAÇÃO		FINAL			
				INICIAL	FINAL										INICIAL	
															1	AUPD
															2	RE
															1	AUPD
															2	RE
															1	AUPD
															2	RE
															1	AUPD
															2	RE
															1	AUPD

VALIDADE DOS DOCUMENTOS

ATÉ

REPARTIÇÃO FISCAL

AUTORIZAMOS

ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE COMPETENTE

DATA DA AUTORIZAÇÃO / PROCESSAMENTO

TERMO DE GUARDA E DEPÓSITO

Nº

Pelo presente, os Estabelecimentos Gráficos e Usuário acima qualificados, por seus representantes legais, ficam, nos termos do Artigo 58, § 3º, alíneas "b" e "c" da Lei nº. 4.825/89, com a redação prevista pela Lei nº. 6.527/93, nomeados solidariamente, fiéis depositários dos Selos Fiscais de propriedade desta Secretaria, discriminados nessa AIDF, a partir do seu recebimento, cessando a responsabilidade do Estabelecimento Gráfico, quando da comprovação da efetiva entrega dos documentos fiscais e/ou formulários contínuos confeccionados e selados ao Usuário, respondendo ambos, isolada ou conjuntamente, nos termos da Lei civil, penal e tributária, pelo não cumprimento das obrigações legais ora assumidas, independentemente das sanções administrativas cabíveis, ficando a responsabilidade acima, restrita ao usuário quando o Estabelecimento Gráfico estiver situado noutra Unidade da Federação.

RESPONSÁVEIS SOLIDÁRIOS

01 - RECEBEMOS OS SELOS FISCAIS DE AUTENTICAÇÃO RELATIVOS AOS DOCUMENTOS FISCAIS AUTORIZADOS NA PRESENTE AIDF

LOCAL: DATA: / /

1.1. NOME: CPF: ASSINATURA:

1.2. NOME: CPF: ASSINATURA:

02 - RECEBEMOS OS DOCUMENTOS FISCAIS AUTORIZADOS NA PRESENTE AIDF, CONFORME NOTA FISCAL Nº

SÉRIE EMITIDA EM

NOME: CPF: LOCAL: ASSINATURA: DATA: / /

FLUXO 1ª VIA (PRETO) INF/AZ/PROCESSO; 2ª VIA (VERDE) INF/AZ/DOSSIÊ; 3ª VIA (MARRON) ESTAB. GRÁFICO; 4ª VIA (VERMELHO) CONTRIBUINTE

