

**ANEXO 82**  
**DECLARAÇÃO DO MOVIMENTO ECONÔMICO**  
**DE MICROEMPRESA (DME)**  
a que se refere o art. 335

(ANVERSO)



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**DECLARAÇÃO DO MOVIMENTO ECONÔMICO**  
**DE MICROEMPRESA (DME)**

**ATENÇÃO**  
**NÃO PREENCHER COM CENTAVOS**

**RECEPÇÃO**

01	INSCRIÇÃO ESTADUAL	02	CGC	03	DEREF/INFAZ	04	PERÍODO DE REFERÊNCIA
						DE ____/____/____ A ____/____/____	
05	RETIFICADORA	<input type="checkbox"/>		06	DATA DE APRESENTAÇÃO                      /       /		
07	IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE						
FIRMA OU RAZÃO SOCIAL							
06	ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO						
LOGRADOURO/NOME					NÚMERO	COMPLEMENTO (SALA, ANDAR ETC)	
BAIRRO OU DISTRITO				MUNICÍPIO		CEP	

09	RECURSOS E APLICAÇÕES	CD	VALORES	DV
	VENDAS DE MERCADORIAS	01	,00	2
	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS	02	,00	0
	OUTRAS RECEITAS	03	,00	8
	TOTAL DOS RECURSOS (04=01+02+03)	04	,00	6
	COMPRAS DE MERCADORIAS - DO PRÓPRIO ESTADO E DO EXTERIOR	05	,00	4
	COMPRAS DE MERCADORIAS - DE OUTROS ESTADOS	06	,00	2
	AQUISIÇÕES DE SERVIÇOS	07	,00	0
	OUTRAS DESPESAS	08	,00	8
	TOTAL DAS APLICAÇÕES (09=05+06+07+08)	09	,00	6

10	ESTOQUE DE MERCADORIA			
	INICIAL (VALOR DE CUSTO)	01	,00	3
	FINAL (INVENTARIO NO TÉRMINO DO PERÍODO)	02	,00	1

11	ICMS RECOLHIDO	01	,00	9
----	----------------	----	-----	---

12	OUTROS ESTABELECIMENTOS DO DECLARANTE			
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CGC/MF	MUNICÍPIO	RECEITA BRUTA NO PERÍODO
				01 ,00 5
				02 ,00 3
				03 ,00 1
				04 ,00 9
				05 ,00 7
				06 ,00 5
				07 ,00 3
	TOTAL (08=01+02+03+04+05+06+07)			08 ,00 1

13	IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR OU SÓCIO		
NOME			
CPF/ME	C. IDENTIDADE (NÚMERO - UF)	TELEFONE	
LOCAL-DATA		ASSINATURA	

14	OBSERVAÇÕES
<p>A DME Será preenchida com os valores dos recursos auferido e das aplicações realizadas pelo declarante durante o período de referência (quadro 06), que corresponderá ao período de funcionamento informado no anverso do formulário, devendo ser entregue pelo contribuinte na condição de MICROEMPRESA no CICMS, à repartição fazendária de seu domicílio fiscal, nos prazos estabelecidos pela Secretaria da Fazenda.</p> <p>A DME será entregue, ainda junto com o pedido de baixa do estabelecimento ou na hipótese de solicitação de desenquadramento da condição de MICROEMPRESA.</p> <p>A legislação fiscal prevê aplicação de multa ao contribuinte que entregar a DME fora do prazo ou que simplesmente omitir a sua entrega.</p> <p>A DME será preenchida em 3 (três) vias, por decalque ou à máquina ou com caneta esferográfica, em letra de imprensa, sem rasuras, emendas ou borrões e desprezando-se os centavos.</p> <p>A linha "2" do quadro 09, será preenchida com o valor total dos recursos auferidos com prestações de serviços de transportes interestadual e intermunicipal e de comunicação, e a linha "7" com o valor total das aplicações realizadas com aquisições de serviços de transportes interestadual e intermunicipal e de comunicação, para prestação de serviços da mesma natureza.</p> <p>O funcionário que receber a DME verificará se todos os quadros do formulário estão devidamente preenchidos, conferirá os somatórios correspondentes aos recursos e às aplicações, devendo finalmente, carimbar e visar o quadro 02 em todas as 3 (três) vias do documento que terão a seguinte destinação:</p> <p>1ª Via será encaminhada para processamento,  2ª Via será encaminhada à Prefeitura do município onde o estabelecimento informante esta situado,  3ª Via será devolvida ao contribuinte, valendo como recibo de sua entrega.</p>	