|  |
| --- |
| **REQUISIÇÃO DE INFORMAÇÃO SOBRE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (RMF) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I - DESTINATÁRIO** | | |
| Instituição: | | Agência: |
| Endereço: | | |
| Bairro: | Município/UF: | |

|  |
| --- |
| **II - REQUERIMENTO** |
| Nos termos dos artigos 6º da Lei Complementar nº 105, de 10 de janeiro de 2001, regulamentada pelos art. 127 –A e seguintes do Decreto Estadual nº 22.586, de 27 de junho de 1984; e 197, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN), **requisito** ao responsável da instituição acimaas informações especificadas nesta Requisição de Informações Sobre Movimentação Financeira – RMF, as quais deverão ser apresentadas aos Auditores Fiscais da Receita Estadual abaixo identificados, no endereço indicado, bem como no prazo e forma especificados.  Esta RMF é indispensável ao andamento do procedimento de fiscalização em curso, nos termos do art. 127-B, do Decreto Estadual nº 22.586/1984.  Florianópolis, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rogério de Mello Macedo da Silva  Diretor de Administração Tributária |

|  |
| --- |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO SOB PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO/FISCALIZAÇÃO** |
| CNPJ:  Insc. Estadual:  Nome empresarial:  Endereço:  Município: |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV - IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO FISCAL** | |
| Processo administrativo:  Ordem de Fiscalização:  Ordem de Serviço: | |
| Termo de Início de Fiscalização e Intimação: | Data de ciência: |

|  |
| --- |
| **V - DESCRIÇÃO DAS INFORMAÇÕES REQUERIDAS** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Informações requisitadas** | **Forma de apresentação** | | | | **Período** | **Prazo de entrega** | | **Meio magnético** | **Meio digital** | **Carta Circular BACEN nº 3.454/2010¹** | **Meio físico (Papel)** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| ¹: **O *layout* consta no Anexo III do ATO DIAT nº 8/2019, conforme definido na Carta Circular BACEN nº 3.454/2010.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI - AUDITORES FISCAIS DA RECEITA ESTADUAL RESPONSÁVEIS** | | |
| Nome | Matrícula | |
|  |  | |
| **ENDEREÇO** | | |
| Grupo/Setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| \_ª Gerência Regional da Fazenda Estadual de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| Endereço: | | |
| Município: | | UF: |

|  |
| --- |
| **VII – CIÊNCIA DO REQUISITADO** |
| O Aviso de Recebimento - AR constitui prova de ciência do requisitado. |