

***ANEXO XLVIII**
Art. 329 do RICM/DEC. Nº 6.551/85
***Anexo com redação dada pelo Dec. 10.316/00**



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA

RUDF
RESUMO DE UTILIZAÇÃO DE
DOCUMENTOS FISCAIS

2	RUDF ☐ 1. NORMAL ☐ 2. RETIFICADORA ☐ 3. COMPLEMENTAR	3	PAGINA	1	CARIMBO CAGEP
4	RUDF SEM MOVIMENTO ☐	5	CAGEP		
6	MÊS/ANO DE REFERÊNCIA	7	TELEFONE	8	CGC
/					
9	RAZÃO SOCIAL				

A	DESCRIÇÃO DOS DOCUMENTOS											
Nº	10	11	12	13	14	NUMERAÇÃO				17	18	OBSERVAÇÕES
	Nº AIDF	TIPO	ESPÉCIE	SÉRIE SUB	CÓDIGO SITUAÇÃO	BLOC/FORM.CONT./JOG.SOLTOS				QTDE. DE CANCELADOS		
						15	INICIAL	16	FINAL			
01												11 – TIPO 0 – BLOCOS 1 – FORM. CONTÍNUOS 2 – JOGOS SOLTOS 12 – ESPÉCIE: Informar conforme especificado na AIDF: NF1/A,NFVC,NFP4/A,NFST/A,NFSC,BPR,CTAC, CTFC,CA,CTRC,BPA,BPF,DT,DEB,RMD,OCC, ACT,AMY, etc. 13 – SÉRIE/SUB-SÉRIE Indicar a série/subsérie dos documentos , conforme especificado na AIDF . 14 – Cód. DE SITUAÇÃO 0 – todos os documentos escriturados, UTILIZADOS e/ou CANCELADOS. 1 – todos os documentos DEVOLVIDOS na vigência do prazo para sua utilização,por ocasião do pedido de baixa ou outra situação prevista na legislação tributária. 2 – todos os documentos DESAPARECIDOS, não escriturados, cujo paradeiro é desconhecido no momento da baixa espontânea e/ou ex- offício. 3 – todos os documentos EXTRAVIADOS pelo contribuinte ativo, estando ou não dentro do prazo de vigência para sua utilização. 4 – todos os documentos entregues ao órgão fazendário para inutilização, em razão do VENCIMENTO DO PRAZO para sua utilização. 15/16 - NUMERAÇÃO – informar nas colunas 15 e 16 a numeração sequencial tipográfica inicial e final dos formulários contínuos ou nota fiscais escriturados, incluindo-se os cancelados. 17-QTDE. DE CANCELADOS indicar na coluna 17 a quantidade de documentos cancelados inclusos na seqüência dos documentos escriturados, informados nas colunas 15 e 16.
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

B	ESTABELECIMENTO USUÁRIO
20	NOME DO RESPONSÁVEL
21	ASS. DO RESPONSÁVEL

C	RECEBIMENTO PELA SEFAZ
22	DATA
23	ASS. / MATRÍCULA
24	CARIMBO DO ÓRGÃO