

*ANEXO VI

Art. 10 do Decreto nº 9.652 /97

Anexo com redação dada pelo Dec. nº 12.619/2007



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

DIRETORIA REGIONAL

Associação Brasileira da Indústria Gráfica **ABIGRAF** • Regional - PI
Sindicato das Indústrias Gráficas de Teresina • **SIGRAT**
Sindicato das Indústrias Gráficas do Estado do Piauí • **SIGRAP**

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS - PAIDF Nº _____

01 ESTABELECIMENTO GRÁFICO	Razão Social: _____
	Nome de Fantasia: _____
	Endereço: _____ Fone: _____ Rua/Av. Nº Bairro
	Município: _____ Estado: _____
	Inscrição Estadual: _____ CGC/MF: _____ Inscr.ABIGRAF: _____
	Req. Nº _____ - PAIDF de _____ a _____ - DATA: ____/____/____

02 ESTABELECIMENTO USUÁRIO	Razão Social: _____
	Nome de Fantasia: _____
	Endereço: _____ Fone: _____ Rua /Av. Nº, Bairro
	Município: _____ Estado: _____
	Inscrição Estadual: _____ CGC/MF: _____

<input type="checkbox"/>	Correntista
<input type="checkbox"/>	Microempresa

03 DOCUMENTOS FISCAIS A SERM IMPRESSOS	TIPO	ESPÉCIE	SÉRIE/ SUBSÉRIE	NUMERAÇÃO		QUANT. DOCUM.	QUANT. BLOCOS	DOC. P/ BLOCO	VIAS
				INICIAL	FINAL				

AIDF(s) ANTERIOR (ES)						
Nº AIDF	DATA	TIPO	ESPÉCIE	SÉRIE/SUBS.	QTDE. AUTORIZADA	ESTOQUE ATUAL

AIDF ÚNICA	MARCAR COM UM "X" NA HIPÓTESE DE UTILIZAÇÃO DE AIDF ÚNICA	<input type="checkbox"/>
-------------------	--	--------------------------

Válido por 180 dias, contados da data da Requisição

PEDIDO	04	RESPONSÁVEIS	05	ABIGRAF
	Data: ____ de ____ de 20__.		Em ____ de ____ de 20__.	
	Nome: _____ Responsável pelo Estabelecimento Usuário			
	Doc. Identidade: _____ Nº, Data e Órgão Expedidor			
	Assinatura do Responsável (Usuário) _____ Assinatura do Responsável pelo Estabelecimento Gráfico		Assinatura e Carimbo do Presidente e Tesoureiro	

SEFAZ	06	RECIBO	07	INFORMAÇÃO	08	DESPACHO
	Recebido em ____/____/____		Com base nas informações constantes do Processo, manifesto-me: <input type="checkbox"/> Favorável ao deferimento <input type="checkbox"/> Desfavorável ao deferimento		<input type="checkbox"/> Defiro <input type="checkbox"/> Indefiro	
	Assinatura/Matrícula _____		Assinatura/Matrícula _____		Assinatura _____	