

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Número : _____ / 20__

Declaramos perante à Secretaria da Fazenda do Estado do Piauí que recebemos os lacres de segurança para intervenções técnicas em Equipamento Emissor de Cupom Fiscal – ECF, na numeração e quantidade abaixo relacionados.

De acordo com a legislação Estadual e procedimentos administrativos da SEFAZ, tornamo-nos fiéis depositários dos lacres recebidos e cientes das responsabilidades administrativas, civis e penais pelo uso indevido dos mesmos.

Lacres Recebidos:

Numeração:	Quantidade:
Total de lacres recebidos:	

Teresina, ____ de _____ de ____

Empresa:

Nome :

CPF :

CI :

Observações:

- 1 – Este Termo de Responsabilidade deverá ser impresso em papel timbrado da Empresa Credenciada;
- 2 – O número do Termo de Responsabilidade e o quadro de numeração e quantidade de lacres recebidos serão preenchidos por servidor da SEFAZ-PI, quando da entrega dos mesmos.