|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ESTADO DO TOCANTINS  SECRETARIA DA FAZENDA | **340** | AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA DE LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS EM ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE |
| Art. 92, § 3o do Decreto no 2.912, de 29-12-06 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | |  | | | | |
| ENDEREÇO: | |  | | | | | |
| MUNICÍPIO: | |  | | INSC. EST. |  | CNPJ: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | | | | | | | |
| CRC No: |  | | | ORGÃO: |  | CPF: |  | |
| NOME DO ESCRITÓRIO: | | |  | | | | TEL.: |  |
| ENDEREÇO: | |  | | | | | | |
| MUNICÍPIO: | |  | | | | | | |

Fica a empresa acima identificada autorizada para que os Livros e Documentos Fiscais de seu estabelecimento permaneçam em poder e sob a responsabilidade do contabilista, que também, subscreve a presente, ficando desde já, o profissional autorizado a tomar ciência de qualquer intimação fiscal para apresentação de Livros e Documentos Fiscais ao Fisco estadual.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.R.C. No |
| DATA | ASSINATURA DO CONTRIBUINTE | DATA | ASSINATURA DO CONTADOR |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autorizo conforme Art. 243 do Dec. 2.912/06 (RICMS) | | | | |
| DELEGACIA REGIONAL DE | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | DATA | DELEGADO REGIONAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ESTADO DO TOCANTINS  SECRETARIA DA FAZENDA | TERMO DE DEVOLUÇÃO DE LIVROS E DOCUMENTOS FISCAIS POR DISTRATO DE RELAÇÃO PRESTACIONAL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | |  | | | | |
| ENDEREÇO: | |  | | | | | |
| MUNICÍPIO: | |  | | INSC. EST. |  | CNPJ: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | | | | | | | |
| CRC No: |  | | | ORGÃO: |  | CPF: |  | |
| NOME DO ESCRITÓRIO: | | |  | | | | TEL.: |  |
| ENDEREÇO: | |  | | | | | | |
| MUNICÍPIO: | |  | | | | | | |

O contabilista retro identificado, em virtude da extinção do vínculo prestacional firmado entre as partes neste discriminadas, vem por meio deste, e conforme relação descrita em protocolo anexo, efetuar a devolução dos Livros e Documentos Fiscais que estavam em seu poder ao:

Contribuinte proprietário dos livros e documentos referidos

Delegacia Regional de circunscrição do contribuinte, em virtude de seu desaparecimento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Recebi em:  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Devolvi em:  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.R.C. No |
| DATA | ASSINATURA DO CONTRIBUINTE | DATA | ASSINATURA DO CONTADOR |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| DELEGACIA REGIONAL DE | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | DATA | DELEGADO REGIONAL |