



ANEXO I

Norma de Execução Conjunta Coaf/Copol, de outubro de 2011.

FORMULÁRIO DE HABILITAÇÃO PARA ATENDIMENTO PREFERENCIAL NA DESTINAÇÃO DE MERCADORIAS APREENDIDAS – EDUCAÇÃO FISCAL

Ao (À) Senhor (A) (Titular da Unidade: Coordenador/ Superintendente / Delegado / Inspetor-Chefe)

01 – IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Razão Social:		CNPJ:	
<input type="checkbox"/> Órgão Público Federal	<input type="checkbox"/> Órgão Público Estadual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Órgão Público Municipal
<input type="checkbox"/> Oscip	<input type="checkbox"/> Entidade declarada de utilidade pública		
<input type="checkbox"/> Outro (especificar)			

02 - ENDEREÇO

Rua:		Nº:	Complemento:
Bairro/Distrito:	Município:		UF:
CEP:	Telefone:	e-mail:	

03 – ÁREA DE ATUAÇÃO

<input type="checkbox"/> Infância e Adolescência	<input type="checkbox"/> 3ª Idade	<input type="checkbox"/> Saúde
<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Cultura e Educação	<input type="checkbox"/> Esporte
<input type="checkbox"/> Outros - Especificar:		

04 – DADOS DO TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Órgão:		
Nome:	CPF:	Telefone:
e-mail:		

05 – DADOS DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA AÇÃO DE EDUCAÇÃO FISCAL (se distinto do representante)

Nome:	CPF:	Telefone:
e-mail:		

06 – MERCADORIA (S) PRETENDIDA(S)

--

07 – USO PRETENDIDO DA(S) MERCADORIA(S)

--

08 – AÇÃO DE EDUCAÇÃO FISCAL

Anexar a este formulário a descrição da ação/projeto
--

09 – PRAZO (EM MESES) PARA APRESENTAÇÃO DO ANEXO II *

--

*Prazo máximo de 12 meses a contar da data de recebimento do Ato de Destinação de Mercadorias (para prazos superiores a 6 meses, enviar relatório parcial na metade do tempo)

NESTES TERMOS, PEDE ATENDIMENTO.

(LOCAL/DATA)	ASSINATURA DO TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE

Para informações consulte <http://www.receita.fazenda.gov.br/DestacaoMercadorias/default.htm>**10. AVALIAÇÃO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL (Art 6º, I)**

<input type="checkbox"/> Ação/Projeto adequado às diretrizes do PNEF	<input type="checkbox"/> Ação/Projeto INADEQUADA às diretrizes do PNEF
--	--

Considero _____ (válido/inválido) a ação/projeto de educação fiscal para esta solicitação de mercadoria apreendida.

(LOCAL/DATA)	CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR DA RFB

A

jul