

ANEXO VII



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
NOME/NOME EMPRESARIAL	CNPJ/CPF
LOGRADOURO (rua, avenida, praça etc.)	NÚMERO COMPLEMENTO (apto, sala, etc.)
BAIRRO - DISTRITO	MUNICÍPIO UF CEP
E-MAIL	DDD/TELEFONE

2. ORIGEM E VALOR DO CRÉDITO UTILIZADO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR (fl. 2)	
<input type="checkbox"/> CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E DA COFINS RETIDOS NA FONTE (fl. 3)	
<input type="checkbox"/> CIDE-COMBUSTÍVEIS	
<input type="checkbox"/> CRÉDITO OBJETO DE PEDIDO DE RESTITUIÇÃO OU DE RESSARCIMENTO	Nº Processo de Restituição/Ressarcimento: _____
<input type="checkbox"/> OUTROS	Detalhar: _____
TOTAL DO CRÉDITO UTILIZADO NESTA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO (em reais): _____	
Obs.: Em cada Declaração de Compensação será aceita apenas uma origem de crédito.	

3. DÉBITOS COMPENSADOS					
CÓDIGO RECEITA	PERÍODO DE APURAÇÃO	VENCIMENTO	VALOR ORIGINAL DO DÉBITO (em reais)	NÚMERO DO PROCESSO DO DÉBITO, SE HOUVER	OUTRAS INFORMAÇÕES (*)

(*) Indicar:
 . Código do município produtor, se relativo a IOF - ouro;
 . No caso de ITR: nº de referência do lançamento, se relativo ao exercício de 1996 e anteriores e número do imóvel, se relativo ao exercício de 1997 e seguintes.
 . CNPJ referente ao débito a ser compensado, quando diferente do mencionado no campo 1 (somente estabelecimentos da mesma empresa, incorporada, fusionada ou cindida).

Compensação sob condição resolutória, sujeita a ulterior homologação.

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO RETIFICADORA <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nº DO PROCESSO DA DECLARAÇÃO RETIFICADA _____
OUTRAS INFORMAÇÕES	

5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL	
NOME	CPF
QUALIFICAÇÃO	DATA
ASSINATURA	

(Modelo aprovado pela IN RFB nº 1.300, de 20 de novembro de 2012.)

PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME/NOME EMPRESARIAL	CNPJ/CPF
Crédito detalhado em Declaração de Compensação anterior constante do Processo nº _____ (nesta hipótese, não preencher o quadro 3)	VALOR ORIGINAL

2. DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

CÓDIGO DA RECEITA	
CNPJ DO DARF (*)	
PERÍODO DE APURAÇÃO	
DATA DE VENCIMENTO	
DATA DO PAGAMENTO	
VALOR TOTAL DO DARF (em reais)	
VALOR ORIGINAL DO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR (em reais)	

(*) Nos casos de pagamento efetuado por estabelecimento filial, incorporada, fusionada ou cindida.

3. VALOR ORIGINAL UTILIZADO NESTA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO (em reais): (Transportar para o quadro 3 da Declaração de Compensação)

--	--

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

--

5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

NOME	CPF
QUALIFICAÇÃO	DATA
ASSINATURA	



CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS RETIDOS NA FONTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME/NOME EMPRESARIAL	CNPJ/CPF
-----------------------	----------

2. DEMONSTRATIVO DOS VALORES RETIDOS

CNPJ DA FONTE PAGADORA	DATA DA RETENÇÃO	VALOR DA OPERAÇÃO	VALOR RETIDO	
			PIS/PASEP	COFINS

3. OUTRAS INFORMAÇÕES

--

4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

NOME	CPF
QUALIFICAÇÃO	DATA
ASSINATURA	

(Modelo aprovado pela IN RFB nº 1.300, de 20 de novembro de 2012.)