

ANEXO II

(Anexo II da Instrução Normativa RFB nº 1.082, de 8 de novembro de 2010)

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO FÍSICA INTERNACIONAL DE VALORES (DMOV)

 MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO FÍSICA INTERNACIONAL DE VALORES (DMOV)	
	SÉRIE ÚNICA	NÚMERO

VIA

DATA

____/____/____

____ ENTRADA NO PAÍS	____ SAÍDA DO PAÍS		
SOLICITANTE (CPF/NOME)			
INSTITUIÇÃO AUTORIZADA (CNPJ/RAZÃO SOCIAL)		PAÍS DE PROCEDÊNCIA/DESTINO	
REMETENTE (OPCIONAL)		BENEFICIÁRIO	
INTERVENIENTE NO EXTERIOR			
TIPO DE ATIVO			
____ MOEDA		____ OURO	
COMPOSIÇÃO DE MOEDAS			
MOEDA (CODIGO/DESCRIÇÃO)	VALOR	TAXA DE CÂMBIO	VALOR (R\$)
			____ ESPÉCIE
			____ ESPÉCIE
			____ ESPÉCIE
			____ ESPÉCIE

COMPOSIÇÃO DE OURO ATIVO FINANCEIRO/INSTRUMENTO CAMBIAL					
QUANTIDADE	UNIDADE DO OURO	PESO DA UNIDADE	UNIDADE DO PESO	TEOR DE PUREZA	
	___ LINGOTE		___ g	___ 99,9%	___ NÃO IDENTIFICADO (ESPECIFICAR)
			___ kg	___ 99,99%	
			___ onça	___ 99,5%	___ OUTROS (ESPECIFICAR)
	___ OUTROS (ESPECIFICAR)				
	___ LINGOTE		___ g	___ 99,9%	___ NÃO IDENTIFICADO (ESPECIFICAR)
			___ kg	___ 99,99%	
			___ onça	___ 99,5%	___ OUTROS (ESPECIFICAR)
	___ OUTROS (ESPECIFICAR)				
	___ LINGOTE		___ g	___ 99,9%	___ NÃO IDENTIFICADO (ESPECIFICAR)
			___ kg	___ 99,99%	
			___ onça	___ 99,5%	___ OUTROS (ESPECIFICAR)
	___ OUTROS (ESPECIFICAR)				
PESO BRUTO TOTAL (KG)					
NÚMEROS DOS LACRES APLICADOS AO VOLUMES					
EMPRESA DE TRANSPORTE DE VALORES					
CNPJ OU CNPJ/CPF DO REPRESENTANTE NO BRASIL		CNPJ DO TRANSPORTADOR INTERNACIONAL OU CNPJ/CPF DO REPRESENTANTE INTERNACIONAL		UF DA UNIDADE DE ENTRADA/ORIGEM DO TRANSPORTE	
INFORMAÇÕES DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE					
VIA AÉREA					

NÚMERO DO CONHECIMENTO AÉREO	NÚMERO DO VOO OU PREFIXO DA AERONAVE	DATA DO VOO (PREVISÃO)
VIA RODOVIÁRIA		
NÚMERO DO CRT	NÚMERO DO MIC-DTA (OPCIONAL)	
VIA FERROVIÁRIA		
NÚMERO DO CFT	NÚMERO DO TIF-DTA	
VIA AQUAVIÁRIA		
NÚMERO DO CE-MERCANTE		
LOCAL DE EMBARQUE/DESEMBARQUE/TRANSPOSIÇÃO DE FRONTEIRA		
UNIDADE LOCAL		
LOCAL PARA REALIZAÇÃO DE CONFERÊNCIA FÍSICA DE VALORES		
LOGRADOURO		NÚMERO
COMPLEMENTO (OPCIONAL)		
BAIRRO		CIDADE
CEP	ESTADO	CPF DO RESPONSÁVEL
NOME DO RESPONSÁVEL		TELEFONE
EMAIL		
OBSERVAÇÕES (OPCIONAL)		