

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS ESTADUAIS - DAR, GUIA SIMPLES:



00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!



 ESTADO DE ALAGOAS Secretaria de Estado da Fazenda Documento de Arrecadação Estadual - DAR		1ª via - Banco
Nome / Razão Social [NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL]		Vencimento do DAR **/**/****
Número do DAR *****	Inscrição [TIPO DE INSCRIÇÃO + NÚMERO]	Valor Total (R\$) *,**

00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0

 ESTADO DE ALAGOAS Secretaria de Estado da Fazenda Documento de Arrecadação Estadual - DAR		2ª via - Contribuinte
Órgão / Unidade Gestora [NOME ÓRGÃO OU UNIDADE GESTORA]		Vencimento do DAR **/**/****
Nome / Razão Social [NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL]	Inscrição [TIPO DE INSCRIÇÃO + NÚMERO]	Número do DAR *****
Endereço [LOGRADOURO, Nº, BAIRRO]		Receita *****,
Município - UF [MUNICÍPIO - UF]	CEP *****-***	Competência **/**/****
Informações Complementares		Valor Principal (R\$) *,**
		(+) Multa (R\$) *,**
		(+) Juros (R\$) *,**
		(+) Correção Monetária (R\$) *,**
		(-) Descontos (R\$) *,**
		(=) Valor Total (R\$) *,**
		Data de vencimento da obrigação: **/**/****.
Instruções Pagar apenas no bancos credenciados: [LISTA DE BANCOS CREDENCIADOS] O pagamento via PIX pode ser feito em qualquer banco por meio de aplicativo.		

Emitido em: **/**/**** *,*,**



00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!





ESTADO DE ALAGOAS

Secretaria de Estado da Fazenda

Documento de Arrecadação Estadual - DAR

1º via - Banco

Nome / Razão Social [NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL]		Vencimento do DAR **/**/****
Número do DAR *****	Inscrição [TIPO DE INSCRIÇÃO + NÚMERO]	Valor Total (R\$) *,**



00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0



ESTADO DE ALAGOAS

Secretaria de Estado da Fazenda

Documento de Arrecadação Estadual - DAR

2º via - Contribuinte

Órgão / Unidade Gestora [NOME ÓRGÃO OU UNIDADE GESTORA]		Vencimento do DAR **/**/****
Nome / Razão Social [NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL]	Inscrição [TIPO DE INSCRIÇÃO + NÚMERO]	Número do DAR *****
Endereço [LOGRADOURO, Nº, BAIRRO]		Valor Principal (R\$) *,**
Município - UF [MUNICÍPIO - UF]	CEP *****-***	(+) Multa (R\$) *,**
Informações Complementares		(+) Juros (R\$) *,**
		(+) Correção Monetária (R\$) *,**
		(-) Descontos (R\$) *,**
		(-) Valor Total (R\$) *,**
Instruções Pagar apenas no bancos credenciados: [LISTA DE BANCOS CREDENCIADOS] O pagamento via PIX pode ser realizado em qualquer banco por meio de aplicativo.		

Emitido em: **/**/**** **-**-**

Composição do DAR - Nº *****							
ITEM 1	Principal (R\$)	Multa (R\$)	Juros (R\$)	C.M. (R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)	
Vencimento: **/**/**** Competência: **/****	*,**	*,**	*,**	*,**	*,**	*,**	
ITEM 2	Principal (R\$)	Multa (R\$)	Juros (R\$)	C.M. (R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)	
Vencimento: **/**/**** Competência: **/****	*,**	*,**	*,**	*,**	*,**	*,**	

Total do DAR (R\$): *,**