

REQUISIÇÃO FISCAL DE INFORMAÇÕES SOBRE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA - RFMF
Nº

1-IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA DESTINATÁRIA DA RFMF

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Agência:

2- PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO/PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO

Número:

Data:

3- ENCAMINHAMENTO

O Superintendente de Administração Tributária da Secretaria de Estado de Fazenda do Estado de Mato Grosso do Sul, nos termos do inciso V do caput do art. 220 da Lei Estadual nº 1.810, de 22 de dezembro de 1997, e das disposições do Decreto nº 16.544, de 27 de dezembro de 2024, editados em consonância com o disposto na Lei Complementar Federal nº 105, de 10 de janeiro de 2001, requisita as informações especificadas nesta Requisição Fiscal de Informações sobre Movimentação Financeira (RFMF), que deverão ser apresentadas aos Agentes do Fisco Estadual, abaixo identificados ou encaminhadas à Superintendência de Administração Tributária, no prazo e na forma especificados.

As informações requisitadas são indispensáveis, nos termos do § 3º do art. 2º do Decreto nº 16.544, de 2024, ao prosseguimento ou à conclusão do procedimento administrativo tributário ou do processo administrativo tributário, acima identificado.

_____, ____ de _____ de _____

Superintendente de Administração Tributária
Autoridade Requisitante

Nota:
Omitir ou retardar injustificadamente ou prestar falsamente à Secretaria de Estado de Fazenda as informações requisitadas sujeitará o responsável às sanções do art. 10 da Lei Complementar Federal nº 105, de 10 de janeiro de 2001.

4 - TITULAR DA CONTA

Nome / Razão Social:

CNPJ / CPF: IE:

Endereço:

Município/UF:

Conta:

Agência:

5 - INFORMAÇÕES REQUISITADAS	PERÍODO DE REFERÊNCIA	FORMATO PARA A ENTREGA	PRAZO (DIAS)

6- AGENTES DO FISCO

Nome	Matrícula

7- ENDEREÇO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA - SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA PARA ONDE AS INFORMAÇÕES DEVERÃO SER ENCAMINHADAS

Av. Des. José Nunes da Cunha, Bloco 02, CEP 79.031-310, Campo Grande - MS.

8- CIÊNCIA DO REQUISITADO

Declaro-me ciente desta Requisição, da qual recebi cópia, e das sanções em caso de omissão, ou falsidade de informações solicitadas, ou retardo injustificado na sua apresentação, previstas no art. 10 da Lei Complementar Federal nº 105, de 2001.

Nome/Preposto: _____

CPF: _____

Cargo: _____

Data da Ciência: ____/____/____

Assinatura: _____