GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

ANEXO I – B
Não pertence ao formulário

ORDEM DE SERVIÇO Nº

JURISDIÇÃO FISCAL

Órgão Fiscal: Data da emissão:
Modalidade de Ação Fiscal :
Espécie:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) SERVIDOR(ES)

Nome Cargo Matrícula Resp.

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome ou Razão Social:
Nome de Fantasia:
CPF/CNPJ:
Inscrição Estadual:
Endereço: Nº
Complemento: Bairro: CEP:
Município:
Atividade Econômica:

ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS

Período da Ação Fiscal: De até Prazo:
Fato Motivador:

Objetivos Específicos: Executar Auditoria Fiscal Contábil em profundidade no período acima identificado.

Roteiro Operacional: 200 – Auditoria Fiscal Contábil

RESPONSÁVEL PELA DISTRIBUIÇÃO

_____
Assinatura
Nome:
Cargo: Coordenador(a) Fazendário
Data: _____/_____/_____

CIÊNCIA (SERVIDOR)

Data:_____/_____/_____

_____
Assinatura

OBSERVAÇÃO:
Esta Ordem de Serviço encontra-se disponível no Portal de Serviços da Secretaria de Estado da Fazenda, no endereço www.sefa.pa.gov.br. Para acesso a este serviço é necessário que o contribuinte esteja cadastrado. Para maiores informações favor contactar a Diretoria de Tecnologia da Informação - DTI.
Através dos telefones: 3323-4266 ou 3323-4330.

Declaro que recebi, nesta data, uma via da presente Ordem de Serviço.

Data: ___/____/____

_____
Assinatura do Contribuinte ou Representante Legal