GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO	ANEXO VIII – B Não pertence ao formulário	TERMO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS À FISCALIZAÇÃO

JURISDIÇÃO FISCAL
Órgão Fiscal: Data da Emissão: Hora:

ORIGEM DA AÇÃO FISCAL
Ordem de Serviço Nº:
Modalidade de Ação Fiscal:
Espécie:
Período Fiscalizado: De até
Prazo de Devolução dos Documentos Fiscais: 240 dias

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

CONTEXTO
No exercício das funções de AUDITOR FISCAL DE RECEITAS ESTADUAIS da Secretaria de Estado da Fazenda, estamos recebendo os documentos correspondentes à ação fiscal acima citada.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

_____	_____
Documentos	Data Entrega

Declaro que recebi, nesta data, a documentação acima relacionada.

Data:____/____/_____ Hora: _____:_____

_____
AUDITOR FISCAL (Assinatura)
Nome:
Matrícula: