RECIBO DE ENTREGA DE ARQUIVO MAGNÉTICO

01 PRIMEIRA APRESENTAÇÃO?

☐ SIM

☐ NÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

02 INSCRIÇÃO ESTADUAL

03 CNPJ

04 NOME COMERCIAL (RAZÃO SOCIAL / DENOMINAÇÃO)

ESPECIFICAÇÃO DO ARQUIVO ENTREGUE

05 MEIO MAGNÉTICO ENTREGUE

☐ DISCO FLEXÍVEL 3 ½"

☐ OUTRO (ESPECIFICAR) _____

06 NÚMERO DE MÍDIAS DO ARQUIVO

07 PERÍODO

__/__/____ A __/__/____

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

08 NOME

09 TELEFONE

10 DATA

__/__/____

11 ASSINATURA

PARA USO DA REPARTIÇÃO

12 RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

DATA __/__/____

ASSINATURA MATRÍCULA

13 RESPONSÁVEL PELO PROCESSAMENTO

DATA __/__/____

ASSINATURA MATRÍCULA