ANEXO ÚNICO À PORTARIA SEFAZ Nº 155, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2026.
(Redação dada pela Portaria SEFAZ nº 155 de 20.02.26).

	ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA FAZENDA SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA	Requerimento de Reconhecimento do Saldo Credor a ser Transferido	Nº DE CONTROLE
		RESCAT	DATA EMISÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE EQUERENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CNPJ/CPF:

2 - IDENTIFICAÇÃO DO CRÉDITO A SER TRANSFERIDO:

Crédito		Exportações		Saídas	
Valor Total	Período de Referência	Valor Total	Período de Referência	Valor Total	Período de Referência
Percentual (Exportações/Saídas)					
Valor Crédito a Ser Transferido (Proporção Legal)					

3 - IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL COM CRÉDITO A SER TRANSFERIDO:

Chave de Acesso	Nº Doc. Fiscal	Data Emissão	Valor Operação	Valor Base Cálculo	Valor Crédito
Valor Total dos Créditos					

4 – TIPO DO ESTABELECIMENTO DESTINATÁRIO DO CRÉDITO:

☐ DO CONTRIBUINTE REQUERENTE ☐ DE OUTRO CONTRIBUINTE

5 – TIPO DA TRANSFERÊNCIA DO CRÉDITO:

☐ TOTALIZADO (ÚNICA VEZ)	
☐ PARCELADO	QUANTIDADE DE PARCELA ☐

6 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE DESTINATÁRIO:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CNPJ:

7 - REQUERIMENTO:

Venho requer o reconhecimento do saldo credor, no valor identificado no campo 2, a ser transferido, nas condições estabelecidas nos campos 4 e 5, para a empresa identificada no campo 6, nos termos estabelecidos na legislação tributária deste Estado.

8 – ASSINATURA:

Nome:	
Assinatura:	Data:

RESERVADO À ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

9 – PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO:

NÚMERO ELETRÔNICO:		DATA ABERTURA:	

10 – PARECER DO AUDITOR QUANTO A SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DO CRÉDITO A SER TRANSFERIDO (juntar TVF):

☐ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL	Nome do Auditor Fiscal:	
	Matrícula:	Data da Manifestação

11 – MANIFESTAÇÃO DO DELEGADO TRIBUTÁRIO QUANTO AO PARECER DO AUDITOR:

	Nome do Delegado:

☐ ADOTO ☐ NÃO ADOTO	Matrícula:	Data da Manifestação:

12 – CIÊNCIA AO CONTRIBUINTE REQUERENTE:

☐ REALIZADA ☐ NÃO REALIZADA	Nome:	
	CPF:	Data da Ciência:
Informações Complementares:		

Redação Anterior: (1) Portaria SEFAZ nº 381, de 24.05.22.

	ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA FAZENDA SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA	Requerimento de Reconhecimento do Saldo Credor a ser Transferido	Nº DE CONTROLE
		RESCAT	DATA EMISÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE EQUERENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CNPJ/CPF:

2 - IDENTIFICAÇÃO DO CRÉDITO A SER TRANSFERIDO:

Crédito		Exportações		Saídas	
Valor Total	Período de Referência	Valor Total	Período de Referência	Valor Total	Período de Referência
Percentual (Exportações/Saídas)					
Valor Crédito a Ser Transferido (Proporção Legal)					

3 - IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL COM CRÉDITO A SER TRANSFERIDO:

Chave de Acesso	Nº Doc. Fiscal	Data Emissão	Valor Operação	Valor Base Cálculo	Valor Crédito
Valor Total dos Créditos					

4 – TIPO DO ESTABELECIMENTO DESTINATÁRIO DO CRÉDITO:

☐	*DO CONTRIBUINTE REQUERENTE*
☐	*DE OUTRO CONTRIBUINTE*

5 – TIPO DA TRANSFERÊNCIA DO CRÉDITO:

☐	*TOTALIZADO (ÚNICA VEZ)*		
☐	*PARCELADO*	*QUANTIDADE DE PARCELA*	☐

6 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE DESTINATÁRIO:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	*CNPJ:*

7 - REQUERIMENTO:

Venho requer o reconhecimento do saldo credor, no valor identificado no campo 2, a ser transferido, nas condições estabelecidas nos campos 4 e 5, para a empresa identificada no campo 6, nos termos estabelecidos na legislação tributária deste Estado.

8 – ASSINATURA:

Nome:	
Assinatura:	*Data:*

RESERVADO À ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

9 – PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO:

NÚMERO ELETRÔNICO:		*DATA ABERTURA:*	

10 – PARECER DO AUDITOR QUANTO A SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DO CRÉDITO A SER TRANSFERIDO (juntar TVF):

☐ *FAVORÁVEL*	*Nome do Auditor Fiscal:*	
☐ *DESFAVORÁVEL*	*Matrícula:*	*Data da Manifestação*

11 – MANIFESTAÇÃO DO DELEGADO TRIBUTÁRIO QUANTO AO PARECER DO AUDITOR :

☐ *ADOTO*	*Nome do Delegado:*	
☐ *NÃO ADOTO*	*Matrícula:*	*Data da Manifestação :*

12 – MANIFESTAÇÃO DO DIRETOR DA RECEITA QUANTO AO QUANTO AO RECONHECIMENTO DO CRÉDITO A SER TRANSFERIDO:

☐ *RECONHECE* ☐ *NÃO RECONHECE*	*Nome do Diretor:*	
	Matrícula:	*Data da Manifestação*

13 – MANIFESTAÇÃO DO SUPERINTENDENTE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA QUANTO À RATIFICAÇÃO DA MANIFESTAÇÃO DA DIRETORIA DA RECEITA:

☐ *RATIFICA* ☐ *NÃO RATIFICA*	*Nome do Superintendente:*	
	Matrícula:	*Data da Manifestação:*

14 – MANIFESTAÇÃO DO SECRETÁRIO EXECUTIVO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA QUANTO À AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO:

☐ *FAVORÁVEL* ☐ *DESFAVORÁVEL*	*Nome do Superintendente:*	
	Matrícula:	*Data da Manifestação:*

15 – AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO DA FAZENDA PARA A REALIZAÇÃO DA TRANFERÊNCIA DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO SOLICITADO:

☐ *AUTORIZO* ☐ *NÃO AUTORIZO*	*Nome do Superintendente:*	
	Matrícula:	*Data da Autorização:*

16 – CIÊNCIA AO CONTRIBUINTE REQUERENTE:

☐ *REALIZADA* ☐ *NÃO REALIZADA*	*Nome:*	
	CPF:	*Data da Ciência:*
Informações Complementares:		