

ANEXO ÚNICO À PORTARIA SEFAZ Nº 155/2026/GABSEC,
DE 20 DE FEVEREIRO DE 2026.

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

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	<input type="text"/>

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 – CIÊNCIA AO CONTRIBUINTE REQUERENTE:

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