



**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
COORDENAÇÃO DA RECEITA DO ESTADO**

ANEXO I

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAL
SISTEMA DE CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE CRÉDITOS ACUMULADOS - SISCRE**

QUADRO 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome Empresarial:	
CAD/ICMS:	CNPJ:
Telefone:	e-mail:

QUADRO 2. TIPO DE CREDENCIAMENTO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 - transferente de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 - destinatário do crédito
--------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------

QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA

Nome:	
CPF:	Telefone:

**QUADRO 4. IDENTIFICAÇÃO DE EMPRESAS: (1) COLIGADAS; (2) CONTROLADAS;
(3) INTERDEPENDENTES - (não incluir filiais)**

Nome Empresarial:							
CNPJ:	Tipo:	(1)	<input type="checkbox"/>	(2)	<input type="checkbox"/>	(3)	<input type="checkbox"/>
Nome Empresarial:							
CNPJ:	Tipo:	(1)	<input type="checkbox"/>	(2)	<input type="checkbox"/>	(3)	<input type="checkbox"/>
Nome Empresarial:							
CNPJ:	Tipo:	(1)	<input type="checkbox"/>	(2)	<input type="checkbox"/>	(3)	<input type="checkbox"/>
Nome Empresarial:							
CNPJ:	Tipo:	(1)	<input type="checkbox"/>	(2)	<input type="checkbox"/>	(3)	<input type="checkbox"/>

QUADRO 5. ORIGEM DA ACUMULAÇÃO DO CRÉDITO

<input type="checkbox"/>	% Saídas para o Exterior.
<input type="checkbox"/>	% Saídas abrangidas pelo Diferimento.

QUADRO 6. ORIGEM DOS CRÉDITOS APROPRIADOS NOS ÚLTIMOS DOZE MESES - GIA/ICMS

<input type="checkbox"/>	% Aquisições Internas
<input type="checkbox"/>	% Aquisições Interestaduais

QUADRO 7. REPRESENTANTE LEGAL

Nome:		CPF:
Assinatura:	Cargo:	
Nome:		CPF:
Assinatura:	Cargo:	
Local:	Data:	

QUADRO 8. OBSERVAÇÕES

QUADRO 9. SID - USO EXCLUSIVO DO FISCO

Os quadros 4, 5 e 6 deverão ser preenchidos somente quando o requerimento for para credenciamento como TRANSFERENTE de créditos.