|  |  |
| --- | --- |
| BRASAO.jpg | **SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO** |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE GARE, DARE E GNRE - ICMS** |

|  |
| --- |
| REQUERENTE |
| NOME OU NOME EMPRESARIAL      | CPF/CNPJ      |
| ENDEREÇO      | INSCRIÇÃO ESTADUAL      |
| COMPLEMENTO (apto, sala, andar)      | BAIRRO/DISTRITO      |  |
| MUNICÍPIO      | UF   |  |
| O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOLICITA, A RETIFICAÇÃO DA      REFERENTE AO PAGAMENTO EFETUADO EM       , JUNTO AO BANCO      , NO VALOR DE R$      , CONFORME SEGUE: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Campo/Histórico** | **Errado - De** | **Certo - Para** | **Certo – Para (\*)** |
| Modelo/Formulário |       |       |       |
| Código da receita |       |       |       |
| Inscrição Estadual |       |       |       |
| CNPJ ou CPF |       |       |       |
| Nº da CDA ou Etiqueta |       |       |       |
| Mês de Referência |       |       |       |
| Nº do AIIM, Deicmeme ou PP |       |       |       |
| Valor da Receita |       |       |       |
| Juros de Mora |       |       |       |
| Multa de Mora/Infração |       |       |       |
| Acréscimo financeiro |       |       |       |
| Honorários Advocatícios |       |       |       |
| Valor Total |       |       |       |

**(\*) Utilizar essa coluna somente no caso de desdobramento do recolhimento em mais de uma guia.**

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE |
| Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas |
| NOME      | CPF      |
| LOCAL      | DATA      |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Documentos exígidos* | *Pessoa Física -* | *Cópia do RG (ou equivalente)* |
| *Pessoa Jurídica -* | *Cópia do RG do signatário (ou equivalente)**Cópia do Contrato Social ou Ata de Assembléia Geral.* |
| *Requerimento em 2 vias**GR corretiva em 2 vias**GR corrigida (via original e Xerox**GARE-DR da taxa de fiscalização paga código 167-3, quando devida* |

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Contribuinte optante da Taxa Anual Única (Artº. 1º da Portaria CAT – 22/2004.)* |
|   | *Isento da Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos (Artº 3º da Portaria CAT – 22/2004).* |
|   | *Recolhida a Taxa de Fiscalização e Serviços Diversos (comprovante anexo).* |