

ANEXO I

Governo do Estado do Pará Secretaria de Estado da Fazenda		TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE REGULARIZAÇÃO FISCAL - PROREFIS - ICMS N.º do Pedido: _____/____			
Sr. Coordenador Executivo Regional ou Especial da Administração Tributária					
Nos termos do art. 2º do Decreto n.º 1.587, de 8 de agosto de 2016, a(o) _____, estabelecida(o) à _____, Estado _____, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda - CNPJ, sob o n.º _____ e no Cadastro de Contribuintes do ICMS, sob o n.º _____, por seu representante legal, ao final assinado e identificado, vem, pelo presente, comunicar a V. Sª, a opção pelo enquadramento na sistemática prevista no inciso _____, do art. 2º, do Decreto, acima mencionado, para efeitos de regularização do(s) débito(s) fiscal(is) do ICMS, abaixo(s) relacionado(s), decorrente(s) de fato(s) gerador(es) ocorrido(s) até 31 de dezembro de 2015:					
OPÇÃO PAGAMENTO					
Parcelamento em _____ parcelas, com redução de _____ % das Multas e dos Juros.					
DESCRIÇÃO	CTA	PERÍODO	N.º DOCUMENTO	VALOR TOTAL R\$	TOTAL A PAGAR COM REDUÇÃO R\$
TOTAL					
Declaro estar ciente que a adesão ao PROREFIS somente será homologada, pelo fisco, mediante pagamento da primeira parcela, de acordo com as regras descritas no Decreto supra mencionado. Este documento, regularmente firmado pelo contribuinte e a agência bancária, deverá ser protocolado na SEFA, até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente à opção, conforme disposto no art. 4.º da Instrução Normativa n.º 10/16, sob pena de revogação do PROREFIS e consequente perda do benefício de que trata o Decreto n.º 1.587, de 8 de agosto de 2016. _____, ____ de _____ de 2016. Cargo: CPF/CNPJ n.º: _____					
Autorizo, para fins do PROREFIS, o débito automático referente às parcelas subsequentes à primeira, declarando e atestando a titularidade da conta especificada abaixo. _____ Assinatura do Titular da Conta					
BANCO:	AGENCIA:	CONTA CORRENTE:	TITULAR: _____ CPF N.º _____		
Data da Averbação: _____/_____/_____ Carimbo e Assinatura do Responsável no Banco					
Declaro e atesto para os devidos fins que autorizo o débito automático na conta especificada acima quanto às parcelas do referido PROREFIS. _____ Assinatura do Titular da Conta					

ANEXO II

Governo do Estado do Pará Secretaria de Estado da Fazenda		TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE REGULARIZAÇÃO FISCAL - PROREFIS - ICMS EXTINÇÃO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO MEDIANTE DAÇÃO EM PAGAMENTO EM BEM IMÓVEL			
1. IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO:					
NOME/RAZÃO SOCIAL:					
ENDEREÇO:					
INSCRIÇÃO NO CADASTRO DO ICMS SOB O N.º:			CNPJ/CPF N.º:		
2. IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO					
VALOR NA DATA DO PEDIDO:			PROCESSO (S) N.º:		
3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL (informações detalhadas do imóvel, como localização, dimensões e confrontações):					
O sujeito passivo acima identificado requer a extinção do crédito tributário, mediante dação em pagamento em bem imóvel, declarando-se ciente de que, nos termos do art. 4º do Decreto n.º 1.587/16, o deferimento do pedido importa o reconhecimento da dívida e a renúncia irrevogável a qualquer direito de contestar, judicial ou administrativamente, o crédito tributário em questão, bem como, se for o caso, a extinção de qualquer ação judicial ou procedimento administrativo, caracterizando a confissão extrajudicial, prevista nos arts. 389, 393 e 395 da Lei n.º 13.105, de 16 de março de 2015, Código de Processo Civil. Declara, ainda, em observância ao disposto nos incisos V e VI do § 6º do art. 9º da Instrução Normativa n.º 10/16, que o referido imóvel está apto à imediata imissão de posse pelo Estado, que não é imóvel único do devedor utilizado para fins de residência própria e está ciente de que a dação em pagamento somente produzirá efeitos plenos após o registro do imóvel, momento em que se considera extinto o crédito tributário, até o limite do valor da avaliação do imóvel, nos termos dos artigos 9º da Instrução Normativa n.º 10, de 9 de agosto de 2016. _____, ____ de _____ de 2016. Assinatura do Representante Legal CPF/CNPJ n.º: _____					

Protocolo 995302