



TERMO DE RESPONSABILIDADE (TR 1)

1. FINALIDADE: **DRAWBACK E DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS COM DESEMBARÇO EM OUTRO ESTADO**

2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME DE **DRAWBACK** OU DO DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ

CGF

ENDEREÇO

3. IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROCURADOR(ES) DO BENEFICIÁRIO (quando for o caso)

NOME

CPF

ENDEREÇO

NOME

CPF

ENDEREÇO

4. REQUERIMENTO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME DE **DRAWBACK** OU DO DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS

Cláusula Primeira. O beneficiário acima identificado requer à autoridade fazendária do Estado do Ceará a suspensão do ICMS Importação no valor de R\$ _____, relativo à Declaração de Importação (DI) ou Declaração Simplificada de Importação (DSI) nº _____, cujas mercadorias serão desembaraçadas na (unidade da Federação): _____.

Cláusula Segunda. O beneficiário reconhece e se confessa devedor, em caráter irrevogável e irretratável, da Fazenda Pública do Estado do Ceará, do valor declarado na Cláusula Primeira, caso não sejam apresentados à Célula de Gestão Fiscal da Substituição Tributária e Comércio Exterior (CESUT), no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do desembaraço aduaneiro das mercadorias, os documentos abaixo relacionados comprobatórios da entrada física das mercadorias no estabelecimento do importador:

- 1- Nota fiscal de entrada regularizada com selo fiscal de trânsito no primeiro Posto Fiscal de fronteira ou divisa do Estado do Ceará;
- 2- Conhecimento de Transporte interestadual, desde o local do desembaraço aduaneiro até o estabelecimento do importador;
- 3- Retificações da DI ou DSI ou de documento de importação que as substitua, quando houver;
- 4- Comprovante de Importação.

Cláusula Terceira. O valor supra declarado do ICMS suspenso poderá ser alterado em decorrência de retificação do Documento de Importação.

Cláusula Quarta. O beneficiário declara-se ciente e concorda que o imposto devido será acrescido dos encargos legais cabíveis, desde a data do desembaraço aduaneiro das mercadorias até o momento do recolhimento do tributo.

Cláusula Quinta. O presente Termo de Responsabilidade (TR 1), abaixo firmado pelo beneficiário, produz seus jurídicos e legais efeitos e passa a ter vigência na mesma data em que ocorrer o deferimento deste pedido pela autoridade fazendária competente.

Fortaleza-CE. ____/____/____

Assinatura/Nome do Beneficiário ou de seu Procurador

5. DESPACHO DA AUTORIDADE FAZENDÁRIA

Defiro o pedido.

Fortaleza-CE. ____/____/____

Assinatura/Carimbo do Orientador ou Supervisor da CESUT



TERMO DE RESPONSABILIDADE (TR 1)

1. FINALIDADE: **DRAWBACK E DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS COM DESEMBARAÇO EM OUTRO ESTADO**

2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME DE **DRAWBACK** OU DO DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ
	CGF
ENDEREÇO	

3. IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROCURADOR(ES) DO BENEFICIÁRIO (quando for o caso)

NOME	CPF
ENDEREÇO	
NOME	CPF
ENDEREÇO	

4. REQUERIMENTO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME DE **DRAWBACK** OU DO DIFERIMENTO DO RECOLHIMENTO DO ICMS

Cláusula Primeira. O beneficiário acima identificado requer à autoridade fazendária do Estado do Ceará a suspensão do ICMS Importação no valor de R\$ _____, relativo à Declaração de Importação (DI) ou Declaração Simplificada de Importação (DSI) nº _____, cujas mercadorias serão desembaraçadas na (unidade da Federação): _____.

Cláusula Segunda. O beneficiário reconhece e se confessa devedor, em caráter irrevogável e irretirável, da Fazenda Pública do Estado do Ceará, do valor declarado na Cláusula Primeira, caso não sejam apresentados à Célula de Gestão Fiscal da Substituição Tributária e Comércio Exterior (CESUT), no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do desembaraço aduaneiro das mercadorias, os documentos abaixo relacionados comprobatórios da entrada física das mercadorias no estabelecimento do importador:

- 1- Nota fiscal de entrada regularizada com selo fiscal de trânsito no primeiro Posto Fiscal de fronteira ou divisa do Estado do Ceará;
- 2- Conhecimento de Transporte interestadual, desde o local do desembaraço aduaneiro até o estabelecimento do importador;
- 3- Retificações da DI ou DSI ou de documento de importação que as substitua, quando houver;
- 4- Comprovante de Importação.

Cláusula Terceira . O valor supra declarado do ICMS suspenso poderá ser alterado em decorrência de retificação do Documento de Importação.

Cláusula Quarta. O beneficiário declara-se ciente e concorda que o imposto devido será acrescido dos encargos legais cabíveis, desde a data do desembaraço aduaneiro das mercadorias até o momento do recolhimento do tributo.

Cláusula Quinta. O presente Termo de Responsabilidade (TR 1), abaixo firmado pelo beneficiário, produz seus jurídicos e legais efeitos e passa a ter vigência na mesma data em que ocorrer o deferimento deste pedido pela autoridade fazendária competente.

Fortaleza-CE. ____/____/____

Assinatura/Nome do Beneficiário ou de seu Procurador

5. DESPACHO DA AUTORIDADE FAZENDÁRIA

Defiro o pedido.

Fortaleza-CE. ____/____/____

Assinatura/Carimbo do Orientador ou Supervisor da CESUT