



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA

REQUERIMENTO DE CADASTRO AO SISTEMA GERENCIADOR DE ARRECADAÇÃO DIGITAL DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA – NFS-e.

Razão Social:	
Denominação (nome fantasia):	
Endereço:	
Ramo de Atividade:	
CNPJ (MF):	Inscrição Municipal:
Telefone:	e-mail:

Representante Legal/Procurador:	
CIC/RG:	CPF (MF):
e-mail:	Telefones:
Endereço:	

Estando ciente de que é responsabilidade do cadastrando:

- a) A disponibilização dos serviços de telecomunicações, inclusive provedores de acesso a internet utilizados para conexão;
 - b) A correta utilização da SGAD e da senha de acesso, inclusive no que se refere a disponibilização de senha a usuários (colaboradores ou contador) e ao seu sigilo;
 - c) A prestação de informações de qualquer mudança de usuário, erros de operação e falhas no sistema;
- por este instrumento, a Empresa acima qualificada, solicita cadastramento de acesso ao Sistema Gerenciador de Arrecadação Digital da NFS-e com autorização de usuário para a(s) pessoa(s) física(s) abaixo identificada(s), nos termos do Decreto Municipal nº 33/2012, de 28 de Fevereiro de 2012.

USUÁRIOS:

☐ Apenas o Representante legal.

☐ Representante legal e usuários:

Nome:	CPF (MF):
CIC/RG:	Função:
e-mail:	Telefones:
Endereço:	

Nome:	CPF (MF):
CIC/RG:	Função:
e-mail:	Telefones:
Endereço:	

Nome:	CPF (MF):
CIC/RG:	Função:
e-mail:	Telefones:
Endereço:	

Goianira, ____ de _____ de ____.

Representante Legal/Procurador



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ACESSO E USO DE SENHA DO SISTEMA GERENCIADOR DE ARRECADAÇÃO DIGITAL DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA – NFS-e.

Nome:	
CIC/RG:	CPF (MF):
Endereço:	
Telefones:	
Empresa:	Insc. Municipal:
Função:	

Declaro, sob as penas da lei, ser de minha responsabilidade o acesso e uso da senha disponibilizada pela Secretaria da Fazenda do Município de Goianira para utilização do Sistema Gerenciador de Arrecadação Digital da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica – NFS-e. Comprometo-me, ainda, a guardar sigilo da senha de usuário, além do cumprimento das obrigações abaixo:

- a) informar imediatamente a desvinculação da empresa ou da função que autoriza utilização da senha de acesso ao SGAD;
- b) relatar eventuais falhas de acesso;
- c) fornecer dados corretos para operacionalização do SGAD;
- c) quaisquer outras falhas vinculadas ao acesso por intermédio da senha.

Declaro, por fim, estar ciente das condições gerais de utilização e funcionamento do Serviço de Senha.

Goianira, ____ de _____ de _____

Assinatura