

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÕES DO LACRE**

<b>Cor</b>	Verde Transparente (obrigatoriamente)
<b>Tipo</b>	Corpo e Inserto Rotativo; ou
	Cápsula e Âncora
<b>Material</b>	Policarbonato translúcido resistente à ação de raios ultravioleta e, se for o caso, Inserto Rotativo em acrílico de alto impacto
<b>Sistema de lacração</b>	Corpo externo e Inserto interno rotativo capaz de tracionar o arame de lacração em um único sentido
	Cápsula contendo travas internas. Âncora contendo pinos de travamento, presa à Cápsula por fio ou dobradiças de policarbonato. Quando unidas, cápsula e âncora tornam-se inseparáveis pela ação das travas internas e pinos de travamento
<b>Local das gravações</b>	Personalização e Numeração seqüencial gravadas em lâmina localizada no Corpo do lacre; ou
	Personalização e Numeração seqüencial gravadas na Cápsula; ou
	Personalização gravada na Cápsula e Numeração seqüencial gravada no centro da Âncora; ou
	Personalização e Numeração seqüencial gravadas na Âncora
<b>Tipo de gravação</b>	Em baixo ou alto relevo - Indelével; ou
	A laser – Indelével
<b>Fixação do arame de lacração</b>	Transpassado por orifício localizado no Corpo externo do lacre, atinge o Inserto interno rotativo capaz de tracioná-lo; ou
	Transpassado em um orifício localizado no centro da Âncora; ou
	Transpassado em dois orifícios localizados nas laterais da Âncora; ou
	Fundição a ultra-som, em lâmina localizada na Cápsula.
<b>Tipo do arame de lacração</b>	Arame de lacração monofilado galvanizado com diâmetro 0,70 mm

**ANEXO II**  
**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ORDENAR A CONFECCÃO DE LACRE ECF**

<b>1- EMPRESA INTERVENTORA SOLICITANTE</b>			
RAZÃO SOCIAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
ENDEREÇO		Nº CREDENCIAMENTO	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		MUNICÍPIO	
UF	FONE	FAX	E-MAIL
QUANTIDADE DE LACRES A SEREM FABRICADOS:			
TIPO: <input type="checkbox"/> CORPO COM INSERTO ROTATIVO <input type="checkbox"/> CÁPSULA E ÂNCORA			
<b>2- EMPRESA FABRICANTE DE LACRE</b>			
RAZÃO SOCIAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
ENDEREÇO		Nº HABILITAÇÃO	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		MUNICÍPIO	
UF	FONE	FAX	E-MAIL
<b>3- DECLARAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA SOLICITANTE</b>			
DECLARO ESTAR CIENTE DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS RELATIVAS À FABRICAÇÃO E USO DE LACRE ASSEGURADOR DA INVIOABILIDADE DE ECF, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS LACRES FABRICADOS MEDIANTE ESTE PEDIDO.			
NOME DO SÓCIO, RESP. OU REPRES. LEGAL DA EMPRESA INTERVENTORA			CPF
_____		_____	
LOCAL E DATA		ASSINATURA	
<b>4- PARA USO DA SEFIN (PROTOCOLO)</b>			
_____		RECEBIDO PELO SERVIDOR	
_____		MATRÍCULA	
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO SERVIDOR	
<b>5- DESPACHO DA CRE/GEFIS</b>			
DEFERIDO	<input type="checkbox"/>	SERVIDOR	MATRÍCULA
			_____
		ASSINATURA	
INDEFERIDO	<input type="checkbox"/>	DE ACORDO:	MATRÍCULA
			_____
		ASSINATURA	
MOTIVOS DO INDEFERIMENTO			

1ª VIA - CRE/GEFIS - PROCESSAMENTO  
2ª VIA - EMPRESA INTERVENTORA - PROTOCOLO

**ANEXO III - AUTORIZAÇÃO PARA CONFEÇÃO DE LACRE ECF****1- EMPRESA INTERVENTORA ENCOMENDANTE**

RAZÃO SOCIAL				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		Nº CREDENCIAMENTO
ENDEREÇO				NÚMERO
COMPLEMENTO		BAIRRO	MUNICÍPIO	
UF	FONE	FAX	E-MAIL	

**2- ESTABELECIMENTO FABRICANTE HABILITADO**

RAZÃO SOCIAL				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		Nº HABILITAÇÃO
ENDEREÇO				NÚMERO
COMPLEMENTO		BAIRRO	MUNICÍPIO	
UF	FONE	FAX	E-MAIL	

**3 - LACRES AUTORIZADOS**

QUANTIDADE	NÚMERO INICIAL	NÚMERO FINAL	NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO	COR OBRIGATÓRIA
UNIDADES				VERDE TRANSPARENTE
TIPO DO LACRE:		CORPO COM INSERTO ROTATIVO		
		CÁPSULA E ÂNCORA		

**GRAVAÇÕES** - NOS LACRES FABRICADOS DEVERÃO SER GRAVADAS, A LASER OU EM ALTO OU BAIXO RELEVO: AS INSCRIÇÕES "SEFIN/RO", ECF, O CNPJ DO ENCOMENDANTE E O NÚMERO SEQUENCIAL DO LACRE FABRICADO COM SEIS DÍGITOS.

**ESPECIFICAÇÕES** - OS LACRES DEVERÃO SER CONFECCIONADOS DE ACORDO COM OS PROTÓTIPOS APRESENTADOS NA HABILITAÇÃO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE E ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO

**4 - CRE/GEFIS (DESPACHO)**

O GERENTE DE FISCALIZAÇÃO AUTORIZA A FABRICAÇÃO DOS LACRES ACIMA ESPECIFICADOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO, VÁLIDA PARA UTILIZAÇÃO NO PRAZO DE 30 DIAS CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, DEVENDO SER CANCELADA PELO FABRICANTE SE NÃO UTILIZADA NESTE PRAZO, MEDIANTE A DEVOLUÇÃO DE TODAS AS SUAS VIAS À CRE/GEFIS .

NOME	MATRÍCULA	LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA
------	-----------	--------------	---------------------

**5 - PARA USO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE**

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS E ATESTAMOS (assinale com um "X" na quadrícula respectiva)

<input type="checkbox"/>	QUE OS LACRES FORAM CONFECCIONADOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO
<input type="checkbox"/>	QUE OS LACRES NÃO FORAM E NÃO SERÃO FABRICADOS, SENDO PORTANTO SOLICITADO O CANCELAMENTO DESTA AUTORIZAÇÃO

NOME DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE DO LACRE		CPF
_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA	

RECIBO DA EMPRESA INTERVENTORA: RECEBEMOS NESTA DATA OS LACRES FABRICADOS NA QUANTIDADE E NUMERAÇÃO ACIMA AUTORIZADA.

NOME DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA INTERVENTORA		CPF
_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA	

**6 - PARA USO DA CRE/GEFIS**

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, LIBERAMOS O USO DOS LACRES A QUE SE REFERE ESTA AUTORIZAÇÃO

NOME	MATRÍCULA	LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA
------	-----------	--------------	---------------------

1ª VIA - FABRICANTE > EMPRESA INTERVENTORA > CRE/GEFIS (PROCESSAMENTO)

2ª VIA - FABRICANTE > EMPRESA INTERVENTORA > CRE/GEFIS > EMPRESA INTERVENTORA (ARQUIVO 5 ANOS)

3ª VIA - FABRICANTE (ARQUIVO 5 ANOS)



**ANEXO IV - REQUERIMENTO PARA HABILITAÇÃO DE FABRICANTE DE LACRE ECF****1- IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA INTERESSADA**

NOME COMERCIAL/RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO

NOME FANTASIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

**2 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

MUNICÍPIO

U.F

FONE

FAX

E-MAIL

OBS: UTILIZAR UM FORMULÁRIO PARA CADA ESTABELECIMENTO DA EMPRESA

**3- ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO LACRE (DESCREVER E ANEXAR 5 AMOSTRAS DO MODELO DE LACRE)**

OBS: UTILIZAR UM FORMULÁRIO PARA CADA MODELO DE LACRE PARA UTILIZAÇÃO EM ECF

**4- DECLARAÇÕES:**

DECLARAMOS QUE SOMENTE SERÃO FABRICADOS LACRES DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA 003/2006;

DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS TOTAL RESPONSABILIDADE PELA FABRICAÇÃO DOS LACRES PARA USO EM EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL (ECF), ENCOMENDADOS POR EMPRESAS INTERVENTORAS CREDENCIADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE "AUTORIZAÇÃO PARA CONFEÇÃO DE LACRE ECF" EXPEDIDA PELA CRE/GEFIS, CONFORME ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 003/2006, RESPEITANDO AS QUANTIDADES E SEQUÊNCIA NUMÉRICA ESTABELECIDAS NAQUELE DOCUMENTO;

DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE EFETUAR PERÍCIA TÉCNICA NOS LACRES FABRICADOS, SEM ÔNUS PARA O ESTADO, QUANDO SOLICITADA PELA CRE/GEFIS;

DECLARAMOS QUE SERÃO ATENDIDAS TODAS AS EXIGÊNCIAS E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS, ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO DECORRENTES DA CONDIÇÃO DE FABRICANTE DE LACRE PARA USO EM ECF, DEVIDAMENTE HABILITADO.

**RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA INTERESSADA)**

NOME

CARGO NA EMPRESA

CPF

LOCAL E DATA

ASSINATURA

**5- DESPACHO DA CRE/GEFIS**

DEFERIDO

SERVIDOR

MATRÍCULA

ASSINATURA

INDEFERIDO

DE ACORDO:

MATRÍCULA

GERENTE DE FISCALIZAÇÃO

ASSINATURA

MOTIVOS DO INDEFERIMENTO

1ª VIA - CRE/GEFIS - PROCESSAMENTO

2ª VIA - REQUERENTE (PROTOCOLO)

**ANEXO V - PEDIDO DE BAIXA DE LACRES DE ECF****1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO INTERVENTOR**

NOME COMERCIAL/RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO		Nº CREDENCIAMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	

**2- MOTIVO DA BAIXA DO LACRE**

<input type="checkbox"/> ROUBO ou FURTO	<input type="checkbox"/> EXTRAVIO	<input type="checkbox"/> INUTILIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTRO
---	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------

**3- OBSERVAÇÕES (DESCREVER QUANTIDADE, NÚMERO DOS LACRES, ETC.)**

--

**3- RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO INTERVENTOR)**

NOME	CARGO NA EMPRESA	CPF
_____	_____	_____
LOCAL E DATA	ASSINATURA	

**4- PARA USO DA SEFIN (PROTOCOLO)**

_____	RECEBIDO PELO SERVIDOR	
	_____	MATRÍCULA
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	

**5- DESPACHO DA CRE/GEFIS**

BAIXADO	<input type="checkbox"/>	SERVIDOR	MATRÍCULA	_____
INUTILIZADO	<input type="checkbox"/>			

1ª VIA - CRE/GEFIS - PROCESSAMENTO

2ª VIA - REQUERENTE (PROTOCOLO)