



CADASTRO DE EMISSOR DE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO - CT-e

1 IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE					
RAZÃO SOCIAL		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MODAL:					
<input type="checkbox"/> RODOVIÁRIO	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input type="checkbox"/> AQUAVIÁRIO	<input type="checkbox"/> FERROVIÁRIO	<input type="checkbox"/> DUTOVIÁRIO	<input type="checkbox"/> MULTIMODAL

2 IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO PROJETO CT-e NAS RESPECTIVAS ÁREAS					
2.1 - ÁREA DE NEGÓCIO					
NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE NEGÓCIO				CPF	
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.)				Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO		MUNICÍPIO			UF
FONE		E-MAIL			
2.2 - ÁREA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - TI (Se aplicativo emissor de CT-e for desenvolvido pela própria empresa ou terceiros)					
NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE TI				CPF	
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.)				Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO		MUNICÍPIO			UF
FONE		E-MAIL			

TIPO DE CERTIFICADO DE ASSINATURA DIGITAL ADOTADO	
<input type="checkbox"/> TIPO A1	<input type="checkbox"/> TIPO A3

3 IDENTIFICAÇÃO DO APLICATIVO A SER UTILIZADO PARA EMISSÃO DO CT-e		
MARQUE A OPÇÃO REFERENTE AO APLICATIVO PARA EMISSÃO DO CT-e	<input type="checkbox"/>	APLICATIVO DESENVOLVIDO PELA PRÓPRIA EMPRESA
	<input type="checkbox"/>	APLICATIVO DESENVOLVIDO POR TERCEIROS
	<input type="checkbox"/>	EMISSOR GRATUITO
NOME DO APLICATIVO UTILIZADO PARA EMISSÃO DO CT-e		VERSÃO E DATA DO APLICATIVO UTILIZADO PARA EMISSÃO DO CT-e
NOME DA EMPRESA DESENVOLVEDORA DO APLICATIVO PARA EMISSÃO DO CT-e		

4 CRONOGRAMA	
DATA DE INÍCIO DOS TESTES PARA EMISSÃO DO CT-e	
/ /	
DATA PREVISTA PARA ENTRADA EM PRODUÇÃO DO CT-e	
/ /	

5 REQUERIMENTO	
Venho à presença desta Secretaria de Fazenda solicitar autorização para emissão do Conhecimento de Transporte Eletrônico, modelo 57, nos moldes do Ajuste SINIEF 09, de 25/10/2007, obedecendo ao cronograma previsto no tópico 4 acima. Boa Vista, / / .	
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL	CPF

6 PROTOCOLO (AERBV)	DESPACHO