


# ANEXO I À PORTARIA SEFAZ/SGT Nº 09, DE 11 DE MARÇO DE 2008

	<b>GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA</b>	<b>TERMO DE CREDENCIAMENTO DE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA – TCNF-e</b>
<b>1</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE</b>	
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL (Poderá ser informada mais de uma IE por contribuinte)		CNAE
ENDEREÇO DO SITE (OPCIONAL)		
MARQUE A OPÇÃO CORRETA QUANDO À PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA NO PROJETO NF-e		
<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIA		<input type="checkbox"/> DE OFÍCIO (em cumprimento ao Protocolo ICMS)
<b>2</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO PROJETO NF-e NAS RESPECTIVAS ÁREAS</b>	
<b>2.1</b>	<b>ÁREA DE NEGÓCIO</b>	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE NEGÓCIO		CPF
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.)		Nº
		COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	
FONE/FAX ( )	E-MAIL	
<b>2.2</b>	<b>ÁREA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - TI</b>	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE TI		CPF
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça etc.)		Nº
		COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO	
FONE/FAX ( )	E-MAIL	
<b>3</b>	<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>	
VOLUME MENSAL ESTIMADO DA NF-e	DIA PERÍODO DE PICO DE EMISSÃO <small>Informar, caso haja, dia de pico de emissão (ex.: toda segunda-feira e sexta-feira) Ou período de pico de emissão (ex.: última semana de cada mês)</small>	FAIXA DE PICO DE EMISSÃO DA NF-e
QUANTIDADE DE FORNECEDORES	QUANTIDADE DE DESTINATÁRIOS	QUANTIDADE MÉDIA DE ITENS POR NF-e
TIPO DE CERTIFICADO DE ASSINATURA DIGITAL ADOPTADO		
<b>4</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO APLICATIVO A SER UTILIZADO PARA EMISSÃO DA NF-e</b>	
MARQUE A OPÇÃO REFERENTE AO DESENVOLVIMENTO DO APLICATIVO		<input type="checkbox"/> APLICATIVO DESENVOLVIDO PELA PRÓPRIA EMPRESA  <input type="checkbox"/> APLICATIVO DESENVOLVIDO POR TERCEIROS
NOME DO APLICATIVO UTILIZADO PARA EMISSÃO DA NF-e		VERSÃO E DATA DO APLICATIVO UTILIZADO PARA EMISSÃO DA NF-e
NOME DA SOFTWARE HOUSE DESENVOLVEDORA DO APLICATIVO PARA EMISSÃO NF-e <small>Informar o nome da software house ou da empresa desenvolvedora (terceirizado)</small>		
<b>5</b>	<b>CRONOGRAMA</b>	
DATA DE INÍCIO DOS TESTES PARA EMISSÃO DA NF-e		
DATA PREVISTA PARA EMISSÃO DA NF-e EM PARALELO		
DATA PREVISTA PARA ENTRADA EM PRODUÇÃO DA NF-e		
Envie este Formulário como anexo de mensagem para: nfe@sefaz.to.gov.br		