



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE FAZENDA - SEFAZ
CADASTRO DE CONTRIBUÍNTES
FAC - ANEXO ÚNICO

ANTES DE PREENCHER, CONSULTE O MANUAL DE ORIENTAÇÃO

FOLHA _____ DE _____

01 INSCRIÇÃO ESTADUAL

11 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			12 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		13 NÚMERO DO DOCUMENTO					
14 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
15 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
16 BAIRRO			17 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		18 NOME DO MUNICÍPIO			19 CEP		20 EST.

21 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			22 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		23 NÚMERO DO DOCUMENTO					
24 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
25 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
26 BAIRRO			27 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		28 NOME DO MUNICÍPIO			29 CEP		30 EST.

31 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			32 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		33 NÚMERO DO DOCUMENTO					
34 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
35 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
36 BAIRRO			37 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		38 NOME DO MUNICÍPIO			39 CEP		40 EST.

41 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			42 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		43 NÚMERO DO DOCUMENTO					
44 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
45 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
46 BAIRRO			47 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		48 NOME DO MUNICÍPIO			49 CEP		50 EST.

51 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			52 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		53 NÚMERO DO DOCUMENTO					
54 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
55 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
56 BAIRRO			57 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		58 NOME DO MUNICÍPIO			59 CEP		60 EST.

61 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			62 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ		63 NÚMERO DO DOCUMENTO					
64 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
65 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
66 BAIRRO			67 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		68 NOME DO MUNICÍPIO			69 CEP		70 EST.

71 OPERAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			72 TIPO DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>		73 NÚMERO DO DOCUMENTO					
74 NOME PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
75 ENDEREÇO PROPRIETÁRIO / SÓCIO										
76 BAIRRO			77 CÓDIGO DO MUNICÍPIO		78 NOME DO MUNICÍPIO			79 CEP		80 EST.

DECLARAÇÃO CONTRIBUINTE

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

81 DATA

82 ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO ÚNICO - FAC = INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

O Anexo Único da FAC deverá ser preenchido, obrigatoriamente, quando houver cadastramento de contribuinte e/ou alterações nos dados dos sócios. Estas alterações podem ser:

1- Inclusão 2- Alteração de endereço do sócio 3- Exclusão de um sócio.

Será permitida a inclusão de no máximo nove (09) sócios por estabelecimento. O preenchimento do Anexo 1 para mais de sete (07) sócios, deverá utilizar dois jogos de documentos (sete) sócios no primeiro e os demais no segundo jogo).

Os documentos devem ser preenchidos à máquina ou através do Hardware/Software, sem emendas, rasuras ou borrões. Os campos alfabéticos devem ser preenchidos da esquerda para a direita, deixando espaços em branco à direita. Ex:

J	O	S	É		D	A		S	I	L	V	A							
---	---	---	---	--	---	---	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Os campos numéricos devem sempre ser preenchidos alinhados a direita, preenchendo-se as casas restantes com zero. O caracter zero (0) deve ser cortado com uma barra (/). Ex:

0	0	0	0	3	3	0	2	3	9	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS

ITEM 01 - INSCRIÇÃO ESTADUAL

- Em caso de cadastramento, deixe em branco. Este campo será preenchido pela Agência Fazendária. Tratando-se de alteração, preencha com o número da inscrição estadual do estabelecimento, colocando um algarismo em cada espaço reservado.

ITEM 11, 21, 31, 41, 51, 61 e 71 - OPERAÇÃO

- Preencha com o número correspondente à operação que deverá ser realizada com relação as informações dos sócios.

(1 -para inclusão 2-para alteração 3-para exclusão)

ITEM 12, 22, 32, 42, 52, 62 e 72 - TIPO DOCUMENTO

- Assinale com "X" o tipo de documento apresentado pelo sócio. Se for CPF, um "X" no primeiro quadrículo. Sendo CNPJ, um "X" no segundo quadrículo.

ITEM 13, 23, 33, 43, 53, 63 e 73 - NÚMERO DO DOCUMENTO

- Preencha com o número do CPF ou do CNPJ do sócio titular, sem a colocação de barras ou hífen.

ITEM 14, 24, 34, 44, 54, 64 e 74 - NOME PROPRIETÁRIO/SÓCIO

- Preencha com o nome do proprietário quando pessoa física, ou com a Razão Social quando pessoa jurídica.

ITEM 15, 25, 35, 45, 55, 65 e 75 - ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO/SÓCIO

- Preencha com o endereço residencial completo do sócio (tipo logradouro, nome, número, complemento), usando no máximo 40 posições, conforme portaria 059/97.

ITEM 16, 26, 36, 46, 56, 66 e 76 - BAIRRO

- Preencha com o nome do bairro onde se localiza a residência do sócio, usando no máximo 20 posições.

ITEM 17, 27, 37, 47, 57, 67 e 77 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO

- Este Campo é de competencia da Agência Fazendária.

ITEM 18, 28, 38, 48, 58, 68 e 78 - NOME DO MUNICÍPIO

- Preencha com o nome do Município onde reside o sócio.

ITEM 19, 29, 39, 49, 59, 69 e 79 - CEP

- Preencher com o código de Endereçamento Postal correspondente ao município ou distrito onde se localiza a residência do sócio (consultar a publicação da ECT). Preencher com 8 (oito) dígitos, conforme o Ex: 78000-000.

ITEM 20, 30, 40, 50, 60, 70 e 80 - ESTADO

- Preencha com a sigla do Estado ao qual pertence o Município.

ITEM 81 - DATA

- Coloque a data (dia, mês e ano) de preenchimento do formulário.

ITEM 82 - ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRES. LEGAL

- O sócio ou seu representante legal deverá assinar neste local.