

**COMUNICAÇÃO DE VERIFICAÇÃO DE INDÍCIOS
SALDO OPERACIONAL**

Município: Data: / /

CVI Nº:

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
Nome/Razão Social:	
CGC/TE:	CNPJ:
Categoria:	
Endereço:	
Fone:	
RESUMO DAS DIFERENÇAS ENCONTRADAS	
Total das Saídas da GMB/ GIA ou PGDAS-D	R\$
(-) Total das Entradas GMB/ GIA ou PGDAS-D	R\$
(=) Saldo Inicial	R\$
(-) Estoque Inicial	R\$
(+) Estoque Final	R\$
(+) Faturamento com Serviços	R\$
(=) Lucro Bruto	R\$
(-) Despesas (listadas abaixo)	R\$
(=) Saldo Final	R\$
Despesas: detalhar (aluguel R\$, salários R\$, etc.)	

Comunicamos que, na análise dos dados da GMB/ GIA ou PGDAS-D do ano base_____constatamos uma aparente insuficiência de receita para cobrir as despesas, conforme demonstrativo acima. Se for o caso, solicitamos que seja sanada a irregularidade, mediante retificação da respectiva declaração ().

Com base no Convênio de mútua colaboração assinado com o Estado (Lei nº 12.868/07), informamos que esta CVI será repassada à Receita Estadual da Secretaria da Fazenda do Estado do RS.

Agente Municipal

Nome:

Matrícula:

Responsável pela Empresa

Nome:

CPF:

Data: