**DECLARAÇÃO DE ESTADO DE CALAMIDADE OU SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

|  |
| --- |
| Razão Social:      CNPJ:   .   .   /    -   ou IE:    /     Endereço:      E-Mail:      Telefone: (  )     -     |

**DESCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Descrever a deterioração ou destruição sofrida, os danos e prejuízos constatados na área do estabelecimento, bem como sua causa, relacionada aos eventos climáticos. |

Atenção: Deverão ser mantidos à disposição da Receita Estadual pelo período decadencial, pelo estabelecimento destinatário do benefício e pelo contribuinte responsável pela saída isenta, além desta declaração, elementos que comprovem a descrição de que trata este item, tais como registros fiscais relacionados às mercadorias ou bens, fotos, informações relacionadas a danos na localidade, laudos técnicos, entre outros dados ou documentos.

**DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| A fim de obter os benefícios fiscais concedidos pelo [Convênio ICMS Nº 54, de 7 de maio de 2024](https://www.confaz.fazenda.gov.br/legislacao/convenios/2024/CV054_24), declaro que o estabelecimento se encontra em município em Estado de Calamidade Pública ou Situação de Emergência e foi atingido pelos eventos climáticos de Chuvas Intensas. |

|  |  |
| --- | --- |
|      ,    de       de 2024Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\*Nome:      Cargo:       |