



## Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

### Secretaria Municipal da Fazenda

---

**Resolução n.º 003/2024, de 20 de agosto de 2024.**  
**Secretaria Municipal da Fazenda, Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos;**

Regulamenta os Modelos de Termos e Autos que compõem as formalidades aplicáveis ao procedimento fiscal, nos termos da Lei Complementar 320/2017.

A Secretaria Municipal de Fazenda, através do Secretário Municipal Pedro Paulo Teixeira Junior, no uso de suas atribuições legais e regulamentares,

Considerando, as normas estabelecidas na Lei Complementar nº 320/2017 que institui o Código Tributário do Município e define requisitos para o procedimento fiscal;

Considerando, a necessidade de padronização da documentação de trabalho a ser utilizada nas ações fiscais desempenhadas por esta Secretaria Municipal de Fazenda;

#### **R E S O L V E:**

**Art. 1º** - Ficam estabelecidos no Anexo I, desta Resolução, os modelos padronizados dos Termos e Autos a serem utilizados nas ações de procedimento fiscal. Os documentos apresentam a nomenclatura abaixo descrita nos termos da Lei Complementar 320/2017:

- a) Auto de Apreensão - APRE;
- b) Auto de Infração e Termo de Intimação - AITI;
- c) Auto de Interdição - INTE;
- d) Relatório de Fiscalização - REFI;
- e) Termo de Diligência Fiscal - TEDI;
- f) Termo de Início de Ação Fiscal - TIAF;



## Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

### Secretaria Municipal da Fazenda

---

- g) Termo de Inspeção Fiscal - TIFI;
- h) Termo de Sujeição a Regime Especial de Fiscalização - TREF;
- i) Termo de Intimação - TI; e
- j) Termo de Encerramento de Ação Fiscal - TEAF.

**Art. 2º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**Pedro Paulo Teixeira Junior**  
Secretário Municipal de Fazenda



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos  
Secretaria Municipal da Fazenda

---

## **Anexo I**



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

Estado de São Paulo

### Secretaria Municipal de Fazenda

AUTO DE APREENSÃO - APRE	Nº000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Objetivo da ação fiscal: Matéria tributável: Dispositivo legal violado: Período de apreensão: _____ a _____ Local de depósito:	
<b>PROCEDIMENTO DE APREENSÃO</b>	
Formaliza-se o procedimento de apreensão dos bens e ou documentos relacionados: _____ _____ _____ _____	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) Correio eletrônico ( ) Pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste auto de apreensão, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto:	
CPF:	RG:
Data da ciência:	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura:	
<b>DEPOSITÁRIO</b>	
Nome/Preposto:	Doc. Identificação:
Local:	Assinatura:
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Lavrado às _____:	
Ferraz de Vasconcelos - SP	____/____/____



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

AUTO DE INFRAÇÃO E TERMO DE INTIMAÇÃO - AITI	Nº0000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Matéria tributável: Dispositivo legal violado: Período de referência: Dispositivo legal sancionador:	
<b>AUTUAÇÃO</b>	
Verificamos que o contribuinte deverá recolher o montante de R\$ _____ correspondentes ao conteúdo descrito e/ou cálculos apresentados adiante: _____ _____ _____ _____	
Diante do exposto, lavramos o presente auto de infração e o intimamos para pagar o tributo e a multa devidos ou apresentar defesa e provas, no prazo de 30 (trinta) dias.	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: <input type="checkbox"/> Edital <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Correio eletrônico <input type="checkbox"/> Pessoalmente <input type="checkbox"/>	
Declaro estar ciente deste auto de infração, do qual recebi cópia	
Nome/Preposto: _____	
CPF: _____	RG: _____
Data da ciência: _____ [ <input type="checkbox"/> Recusou-se a receber	
Assinatura: _____	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Lavrado às ____:____ Ferraz de Vasconcelos - SP _____	



Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos  
Secretaria Municipal da Fazenda



Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos  
Estado de São Paulo  
Secretaria Municipal de Fazenda

AUTO DE INTERDIÇÃO - INTE	N°0000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Motivação: Dispositivo legal violado: Período de referência: Dispositivo legal sancionador:	
<b>INTERDIÇÃO</b>	
Verificamos que o sujeito passivo promotor de jogos, diversões públicas e demais eventos executa suas atividades sem a prévia autorização da Fazenda Pública nos termos descritos a seguir:	
Diante do exposto, lavramos o presente auto de interdição e o intimamos para sanar a irregularidade no prazo de ___ dias. Sendo esta condição necessária para a liberação do exercício da atividade interdita.	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) correio eletrônico ( ) pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste auto de interdição, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto:	
CPF:	RG:
Data da ciência:	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura:	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Lavrado às ____ : ____ Ferraz de Vasconcelos - SP	





# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO - REFI	Nº0000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Matéria tributável: Dispositivo legal violado: Período de referência: Dispositivo legal sancionador:	
<b>RELATO</b>	
Durante o período de fiscalização foram realizadas conferências documentais, recálculo, testes analíticos, inspeções...	
<b>CIÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE TRIBUTOS</b>	
Declaro estar ciente do relatório de fiscalização, do qual recebi cópia.	
Nome:	
Data da ciência:	
Assinatura:	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
Ferraz de Vasconcelos - SP	_/_/_



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE DILIGÊNCIA - TEDI	Nº 000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: _____ Assinatura: _____	
Objetivo da ação fiscal: Matéria tributável: Período de referência: Período de Execução: ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____	
<b>PROCEDIMENTO DE DILIGÊNCIA</b>	
Fica distribuído o procedimento fiscal de diligência.	
_____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência:    Edital ( ) Carta ( ) Correio eletrônico ( ) Pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de diligência, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto: _____	
CPF: _____	RG: _____
Data da ciência: _____	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura: _____	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	____/____/____





# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE INÍCIO DE AÇÃO FISCAL - TIAF	N° 0000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE AÇÃO FISCAL E SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: _____ Assinatura _____	
Fica o sujeito passivo acima identificado notificado do início da ação fiscal estando obrigado a apresentar no prazo de ____ dias, contados do recebimento deste, a documentação abaixo descrita referente ao período de apuração ____ a ____; É de até 90 dias, a contar do recebimento dos arquivos, o prazo para o término do levantamento homologatório podendo ser prorrogado sempre que necessário para o seu cumprimento e, em especial, na eventualidade de qualquer ato praticado pelo sujeito passivo que impeça ou dificulte o seu andamento ou a sua conclusão.	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) correio eletrônico ( ) pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de início de procedimento fiscal, do qual recebi cópia.	
Data da ciência: _____ [ ] Recusou-se a receber	
Nome/Preposto: _____	
CPF: _____	RG: _____
Assinatura: _____	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. O não atendimento ao presente termo no prazo estabelecido poderá acarretar em multa por embarçamento fiscal; 2. Outros documentos poderão ser solicitados a critério do(s) fiscal(is) responsável(is); 3. Presume-se lavrado o termo na data de recepção do comprovante de entrega, quando enviado por carta, na data da confirmação do recebimento, quando enviado por e-mail e na data da publicação, quando comunicado por edital. Se omitidas as confirmações, 30 (trinta) dias após o envio ou publicação; 4. Os envios devem ser acompanhados dos documentos de identificação, vinculação ou representação; 5. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - VI. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	___/___/___



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE INSPEÇÃO FISCAL - TIFI	N°000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Finalidade: Dispositivo legal violado: Período de referência: Dispositivo legal sancionador:	
<b>PROCEDIMENTO</b>	
Nesta data fora promovida inspeção com a finalidade de.... _____ _____ _____ _____ _____ Diante do exposto, tem-se concluído ....	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) correio eletrônico ( ) pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de inspeção, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto:	
CPF:	RG:
Data da ciência:	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura:	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos- SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	_/_/_



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE SUJEIÇÃO A REGIME ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO – TREF	Nº0000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Motivação: Dispositivo legal violado: Período de referência: Dispositivo legal sancionador:	
<b>REGIME ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO</b>	
Verificamos que o sujeito passivo apresentou indícios de omissão de receita/sonegação fiscal/crime contra a ordem tributária ou reiteradamente violou a legislação e será por este motivo submetido ao regime especial de fiscalização.	
Diante do exposto, lavramos o presente termo estabelecendo que o regime deverá vigorar pelo prazo de ___ dias.	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) correio eletrônico ( ) pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de regime especial, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto:	
CPF:	RG:
Data da ciência:	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura:	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	_/_/_



# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

#### Estado de São Paulo

#### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE INTIMAÇÃO – TI	Nº000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Modalidade: Matéria tributável: Período fiscalizado: Objetivo da ação fiscal:	
<b>INTIMAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES</b>	
Nesta data intimamos o sujeito passivo acima identificado a apresentar, nos termos dos artigos 195 e 197 do CTN e art. 356 da LC 320/2017, no prazo de ___ dias a documentação descrita a seguir: _____ _____ _____	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) Correio eletrônico ( ) Pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de intimação, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto: _____	
CPF: _____	RG: _____
Data da ciência: _____	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura: _____	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. O não atendimento ao presente termo no prazo estabelecido poderá submeter o sujeito passivo ao pagamento de multa por embarçamento fiscal; 2. Outros documentos poderão ser solicitados a critério do(s) fiscal(is) responsável(eis); 3. Presume-se efetivada a notificação na data de recepção do comprovante de entrega, sendo o envio por carta, na data de confirmação do recebimento, se enviado por e-mail e na da publicação, quando comunicado por edital. Omitidas as confirmações, em 30 (trinta) dias após o envio ou publicação; 4. Os envios devem ser acompanhados dos documentos de identificação, vinculação ou representação; 5. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - Vl. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	____/____/____





# Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos

## Secretaria Municipal da Fazenda



### Prefeitura do Município de Ferraz de Vasconcelos

Estado de São Paulo

### Secretaria Municipal de Fazenda

TERMO DE ENCERRAMENTO DE AÇÃO FISCAL – TEAF	Nº 000000
<b>DADOS DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Nome/ Razão social: CNPJ/CPF: Endereço: Atividade: Inscrição municipal:	
<b>DADOS DA AÇÃO FISCAL</b>	
Responsável: Cargo: Portaria: Assinatura:	
Tipo da ação fiscal: Matéria tributável: Período fiscalizado: Objetivo da ação fiscal:	
<b>COMUNICAÇÃO DO ENCERRAMENTO DA AÇÃO FISCAL</b>	
Nesta data damos por concluída a ação fiscal iniciada no dia _____ realizado junto ao sujeito passivo acima identificado, tendo a relatar o que segue: _____ _____ _____ _____	
<b>CIÊNCIA DO SUJEITO PASSIVO</b>	
Tipo de ciência: Edital ( ) Carta ( ) Correio eletrônico ( ) Pessoalmente ( )	
Declaro estar ciente deste termo de encerramento de procedimento fiscal, do qual recebi cópia.	
Nome/Preposto: _____	
CPF: _____	RG: _____
Data da ciência: _____	[ ] Recusou-se a receber
Assinatura: _____	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
1. Salientamos que qualquer ação fiscal poderá ser repetida no decurso do prazo decadencial de que trata o artigo 173 do CTN; 2. Em caso de dúvidas acerca deste procedimento fiscal, o sujeito passivo poderá dirigir-se à Secretaria de Fazenda - Setor de Tributos - Rua Pedro Foschini, 200 - VI. Romanópolis - Ferraz de Vasconcelos - SP.	
Ferraz de Vasconcelos - SP	_/_/_