

ANEXO I

RELATÓRIO DA MOVIMENTAÇÃO DE GLP DERIVADO DE GÁS NATURAL REALIZADA POR DISTRIBUIDORA

PERÍODO		FLS	
---------	--	-----	--

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
------	--	--------------------	--

RAZÃO SOCIAL	
--------------	--

ENDEREÇO		UF	
----------	--	----	--

QUADRO 1 - APURAÇÃO DA MÉDIA PONDERADA DO VALOR DA BASE DE CÁLCULO

HISTÓRICO	QUANTIDADE DE GLP + GLP-GN (K4)	PROPORÇÃO GLP-GN (%)	QUANTIDADE DE GLP-GN (K4)	VALOR UNITÁRIO AQUISIÇÃO-BC-ST (QUADRO 2)	BASE DE CÁLCULO ST
ESTOQUE INICIAL			-		-
(+) RECEBIMENTOS (ENTRADAS)			-		-
(=) TOTAL DISPONÍVEL PERÍODO	-		-		-
MÉDIA PONDERADA UNIT. DA BC-ST					
(-) SAÍDAS DE GLP-GN			-		
(-) PERDAS	-	-	-		
(+) GANHOS	-	-	-		
(=) ESTOQUE FINAL	-	-	-		-

QUADRO 2 - APURAÇÃO DA PROPORCIONALIDADE DE GLP-GN POR FORNECEDOR

CNPJ	RECEBIMENTOS (K4)	PROPORÇÃO (%)	GLP-GN RECEBIDO (K4)	PROPORÇÃO POR FORNECEDOR (%)
			-	0
			-	0
SOMA	-		-	0

ANEXO I

RELATÓRIO DA MOVIMENTAÇÃO DE GLP DERIVADO DE GÁS NATURAL REALIZADA POR DISTRIBUIDORA

PERÍODO		FLS	/
---------	--	-----	---

DADOS DO EMITENTE

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		UF	

QUADRO 3 - RELAÇÃO DOS RECEBIMENTOS NO PERÍODO (ENTRADAS)

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL ST		
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO						
NOTA FISCAL		CFOP	QUANTIDADE GLP-GN (Kg)	BASE DE CALCULO - ST (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ICMS (R\$)
NÚMERO	DATA					
				-		-
TOTAL DO REMETENTE.....			-	-		-
TOTAL DO PERÍODO.....			-	-		-

QUADRO 4 - RELAÇÃO DAS REMESSAS REALIZADAS NO PERÍODO (SAÍDAS)

OPERAÇÕES DESTINADAS	QUANTIDADE DE COMBUSTÍVEL (Kg)
AO PRÓPRIO ESTADO	
AO EXTERIOR	
A UNIDADE FEDERADA 1	
A UNIDADE FEDERADA 2	
A UNIDADE FEDERADA 3	
TOTAL DO PERÍODO	-

Declara, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas das livras e documentos fiscais da	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO			VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	NOME			
	CPF-MF			
	LOCAL E DATA		UF	
	ASSINATURA			
RESPONSÁVEL		TELEFONES		

ANEXO II

RELATÓRIO DAS OPERAÇÕES INTERESTADUAIS COM GLP DERIVADO DE GÁS NATURAL REALIZADAS POR DISTRIBUIDORA

PERÍODO		UF DESTINO DO PRODUTO		FLS.	
---------	--	-----------------------	--	------	--

1. DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		UF	MS

2. RELAÇÃO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO (EXCETO PARA NÃO CONTRIBUINTES)

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO		UF									
NOTA FISCAL		CFOP	FRETE	DESTINAÇÃO	QTD DE GLP (Kg)	VALOR OPERAÇÃO PRÓPRIA (R\$)	ALÍQUOTA INTEREST (%)	BC ST DESTINO (R\$)	ALÍQUOTA DESTINO (%)	ICMS DEVIDO	
NUMERO	DATA									PRÓPRIO DA ORIGEM	ST DESTINO
										-	-
SUB-TOTAL						-				-	-
(-) OPERAÇÕES INTERESTADUAIS REALIZADAS PELO DESTINATÁRIO											
TOTAL DESTINATÁRIO						-				-	-
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO						-				-	-

3. RELAÇÃO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO PARA NÃO CONTRIBUINTES

CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
RAZÃO SOCIAL										
ENDEREÇO		UF								
NOTA FISCAL		CFOP	FRETE	QTD DE GLP (Kg)	VALOR OPERAÇÃO PRÓPRIA (R\$)	ALÍQUOTA INTERNA (%)	BC ST DESTINO (R\$)	ALÍQUOTA DESTINO (%)	ICMS DESTACADO	
NUMERO	DATA								PRÓPRIO DA ORIGEM	ST DESTINO
										-
SUB-TOTAL						-				-
(-) OPERAÇÕES INTERESTADUAIS REALIZADAS PELO DESTINATÁRIO										
TOTAL DESTINATÁRIO						-				-
TOTAL DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO						-				-

Declara, na forma e sob as penas da lei, que as informações aqui fornecidas são a expressão da verdade e que os mesmos foram extraídos dos livros e documentos fiscais de aplicação realizados.	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO			VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	NOME			
	CPF - MF			
	LOCALE DATA	CÉDULA (RG)	UF:	
	ASSINATURA DO	CARGO	TELEFONES	

ANEXO III
RESUMO DAS OPERAÇÕES INTERESTADUAIS COM GLP DERIVADO DE GÁS NATURAL REALIZADAS POR DISTRIBUIDORA

PERÍODO:	UF DESTINATÁRIA DO PRODUTO:	FLS.:					
1. DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO							
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:						
RAZÃO SOCIAL:							
ENDEREÇO:	UF:						
2. DADOS DO DESTINATÁRIO DO RELATÓRIO							
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:						
RAZÃO SOCIAL:							
ENDEREÇO:	UF:						
3. DADOS DO SUJEITO PASSIVO POR SUBSTITUIÇÃO QUE TIVER ORIGINALMENTE RETIDO O IMPOSTO (FORNECEDOR)							
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:						
RAZÃO SOCIAL:							
ENDEREÇO:	UF:						
4. APURAÇÃO DO IMPOSTO DAS OPERAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO							
4.1 - OPERAÇÕES PRÓPRIAS							
CNPJ	QTD DE GLP (Kg)	VALOR OPERAÇÃO PRÓPRIA (R\$)	ALÍQUOTA INTEREST (x)	BC ST DESTINO (R\$)	ALÍQUOTA DESTINO (x)	ICMS DEVIDO	
						PRÓPRIO DA ORIGEM	ST DESTINO
						-	-
							-
							-
4.2 - OPERAÇÕES REALIZADAS POR CLIENTES DO EMITENTE							
CNPJ	QTD DE GLP (Kg)	VALOR OPERAÇÃO PRÓPRIA (R\$)	ALÍQUOTA INTEREST (x)	BC ST DESTINO (R\$)	ALÍQUOTA DESTINO (x)	ICMS DEVIDO	
						PRÓPRIO DA ORIGEM	ST DESTINO
							-
							-
							-
5. RESULTADO DA APURAÇÃO							
5.1 - IMPOSTO TOTAL COBRADO EM FAVOR DE UNIDADE FEDERADA DE ORIGEM	-						
5.2 - IMPOSTO NORMAL DEVIDO EM FAVOR DE UNIDADE FEDERADA DE ORIGEM	-						
5.3 - PARCELA REFERENTE A ST (5.1-5.2)	-						
5.4 - IMPOSTO A SER REPASSADO PARA A UNIDADE FEDERADA DE DESTINO (PMF - ICMS ORIGEM)	-						
5.5 - IMPOSTO A SER RESSARCIDO (5.3-5.4)	-						
5.6 - IMPOSTO A SER COMPLEMENTADO (SE 5.3-5.4)	-						
5.7 - COMPLEMENTO RECOLHIDO ATRAVÉS DE GNRE A FAVOR DA UF DE DESTINO							
5.8 - VALOR A SER COMPLEMENTADO (5.6 - 5.7)							
Declara, na forma e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram extraídas dos livros e documentos fiscais do contribuinte emitente.		IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO NOME CPF-MF CÉDULA (RG) UF CARGO TELEFONES	VISTO DA FISCALIZAÇÃO				
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL						

**ANEXO IV
DEMONSTRATIVO DO RECOLHIMENTO DO ICMS INCIDENTE SOBRE O GLP-GM**

PERÍODO	UF DESTINATÁRIA DO RELATÓRIO	FLS
---------	------------------------------	-----

DADOS DO EMITENTE DO RELATÓRIO

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	UF

QUADRO 1 - OPERAÇÕES REALIZADAS PELO EMITENTE DO RELATÓRIO

QUANTIDADE	VALOR DA OPERAÇÃO	ICMS PRÓPRIO	ICMS ST	TOTAL DO ICMS
TOTAL				

QUADRO 2 - REPASSE POR OPERAÇÕES INTERESTADUAIS REALIZADAS POR DISTRIBUIDORAS

UNIDADE FEDERADA DE ORIGEM		
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	ICMS A REPASSAR
SOMA		

QUADRO 3 - DEDUÇÃO POR OPERAÇÕES REALIZADAS POR DISTRIBUIDORAS

UNIDADE FEDERADA DE DESTINO		
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	ICMS A REPASSAR
SOMA		

QUADRO 4 - APURAÇÃO DO ICMS DEVIDO

4.1 VALOR DO IMPOSTO DEVIDO PELO EMITENTE	R\$
4.1.1. ICMS SOBRE OPERAÇÕES PRÓPRIAS	-
4.1.2. ICMS ST	-
4.1.3. SUBTOTAL	-
4.2 REPASSE POR OPERAÇÕES REALIZADAS POR DISTRIBUIDORAS	-
4.3 DEDUÇÃO POR OPERAÇÕES REALIZADAS POR DISTRIBUIDORAS	-
4.4 ICMS DEVIDO (4.1.3 + 4.2 - 4.3)	-

Declara, no termo e sob as penas da lei, que as informações contidas neste relatório são a expressão da verdade e que as mesmas foram retiradas das fontes e documentos fiscais de contribuição válidas.	IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO		VISTO DA FISCALIZAÇÃO
	NOME		
	CPF-MF		
	LOCAL E DATA	CÉDULA (RG) UF:	
	ASSINAT	CARGO	
URADO	TELEFONE		