



FORMULÁRIO: TAXA DE REGULAÇÃO – 2012

Lei nº 11.863, de 16-12-2002 e Decreto nº 42.081, de 30-12-2002

TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS - TIP

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

RAZÃO SOCIAL	
NOME FANTASIA	
INSC. ESTADUAL	
CNPJ	
ENDEREÇO	
CEP	
CIDADE	
FONE	
FAX	
E-MAIL	
END. COBRANÇA	
CEP	
CIDADE	

DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

SERVIÇO PÚBLICO DELEGADO DE TRANSPORTE METROPOLITANO (preencher caso haja faturamento de linhas que possuem contrato de concessão com a METROPLAN)

FATURAMENTO ANO 2011 (R\$): _____

SERVIÇO PÚBLICO DELEGADO DE TRANSPORTE DE LONGO CURSO (preencher caso haja faturamento de linhas que possuem contrato de concessão com o DAER)

FATURAMENTO ANO 2011 (R\$): _____

OPÇÃO DE PAGAMENTO: () À VISTA () A PRAZO EM _____ PARCELAS

CÁLCULO DA TAXA:

FATURAMENTO 2011 (R\$) ÷ UPF 2011 = FATURAMENTO 2011 (UPF) ⇒ ENQUADRAMENTO FAIXA ⇒ UPF A PAGAR X UPF 2012 = R\$ A PAGAR

OBSERVAÇÃO: No caso de não recebimento do boleto bancário, entrar imediatamente em contato com o Núcleo de Finanças da AGERGS pelo fone (51) 3288-8832.

Nov/11

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

As informações contidas nesta declaração são a expressão da verdade.

Data: ____/____/____

Assinatura do Diretor

Nome:

CPF:

Assinatura do Contabilista

Nome:

Inscrição no CRC: