

ANEXO III

(Incluído pela Instrução Normativa RFB nº 1.880, de 3 de abril de 2019)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME

| | |
|--------------|----------|
| Razão social | CNPJ |
| Endereço | Telefone |

2. COMPOSIÇÃO DO VALOR DO TERMO DE RESPONSABILIDADE

| | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Imposto de Importação (R\$) | IPI-Vinculado à Importação (R\$) | PIS/Pasep- Importação (R\$) |
| Cofins-Importação (R\$) | AFRMM (R\$) (importação pela via marítima) | Total dos Tributos (R\$) |

3. DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME

Declaro assumir inteira responsabilidade pelo integral cumprimento das obrigações decorrentes da aplicação do regime tributário e aduaneiro especial aos bens constantes da declaração de importação, e comprometo-me, em caso de descumprimento, a recolher aos cofres públicos o valor total dos tributos cuja exigibilidade tenha sido suspensa.

Este termo de responsabilidade é válido enquanto vigorar o regime tributário e aduaneiro especial concedido e abrange o período inicial de concessão e os períodos correspondentes a prorrogações concedidas, e é subscrito pelo preposto ou pelo responsável legal pela pessoa jurídica beneficiária do regime, com mandato específico.

4. OUTRAS OBSERVAÇÕES RELEVANTES

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|

5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL / REPRESENTANTE LEGAL

| | |
|-----------------------------|---|
| Nome do signatário | CPF |
| Correio eletrônico (e-mail) | Telefones de contato |
| Cargo do signatário | Qualificação <input type="checkbox"/> Responsável legal <input type="checkbox"/> Representante |

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas, caso contrário estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária previsto no art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990.

6. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/ REPRESENTANTE LEGAL / LOCAL E DATA

| | |
|--|--------------|
| Assinatura do Responsável ou Representante Legal | Local e Data |
| | |

(Modelo aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.880, de 3 de abril de 2019)