

	<b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b>	<b>ICMS</b>	
	<b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>		
<b>RECEITA ESTADUAL</b>			
MR <input type="checkbox"/>	PDV <input type="checkbox"/>	ECF <input type="checkbox"/>	Nº FABR.: _____
AUTORIZAÇÃO Nº: _____		MUNICÍPIO: _____	
CONTRIBUINTE: _____			
ENDEREÇO: _____			
CGC/TE: _____			
EQUIPAMENTO AUTORIZADO PARA: _____			
_____			
<b>EXIJA SEU DOCUMENTO FISCAL. RECLAMAÇÕES: FONE:</b>		AUTORIDADE FAZENDÁRIA COMPETENTE	