

ANEXO VII



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

| | |
|---|---------------------------------------|
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE | |
| NOME/NOME EMPRESARIAL | CNPJ/CPF |
| LOGRADOURO (rua, avenida, praça etc.) | NÚMERO COMPLEMENTO (apto, sala, etc.) |
| BAIRRO - DISTRITO | MUNICÍPIO UF CEP |
| E-MAIL | DDD/TELEFONE |

| | |
|---|---|
| 2. ORIGEM E VALOR DO CRÉDITO UTILIZADO | |
| <input type="checkbox"/> PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR (fl. 2) | |
| <input type="checkbox"/> CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E DA COFINS RETIDOS NA FONTE (fl. 3) | |
| <input type="checkbox"/> CIDE-COMBUSTÍVEIS | |
| <input type="checkbox"/> CRÉDITO OBJETO DE PEDIDO DE RESTITUIÇÃO OU DE RESSARCIMENTO | Nº Processo de Restituição/Ressarcimento: _____ |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | Detalhar: _____ |
| TOTAL DO CRÉDITO UTILIZADO NESTA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO (em reais): _____ | |
| Obs.: Em cada Declaração de Compensação será aceita apenas uma origem de crédito. | |

| 3. DÉBITOS COMPENSADOS | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|---|------------------------|
| CÓDIGO RECEITA | PERÍODO DE APURAÇÃO | VENCIMENTO | VALOR ORIGINAL DO DÉBITO (em reais) | NÚMERO DO PROCESSO DO DÉBITO, SE HOUVER | OUTRAS INFORMAÇÕES (*) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Indicar:
 . Código do município produtor, se relativo a IOF - ouro;
 . No caso de ITR: nº de referência do lançamento, se relativo ao exercício de 1996 e anteriores e número do imóvel, se relativo ao exercício de 1997 e seguintes.
 . CNPJ referente ao débito a ser compensado, quando diferente do mencionado no campo 1 (somente estabelecimentos da mesma empresa, incorporada, fusionada ou cindida).

Compensação sob condição resolutória, sujeita a ulterior homologação.

| | |
|---|--|
| 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS | |
| DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO RETIFICADORA <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Nº DO PROCESSO DA DECLARAÇÃO RETIFICADA _____ |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | |

| | |
|--|------|
| 5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL | |
| NOME | CPF |
| QUALIFICAÇÃO | DATA |
| ASSINATURA | |

(Modelo aprovado pela IN RFB nº 1.300, de 20 de novembro de 2012.)

PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

| | |
|---|----------------|
| NOME/NOME EMPRESARIAL | CNPJ/CPF |
| Crédito detalhado em Declaração de Compensação anterior constante do Processo nº _____ (nesta hipótese, não preencher o quadro 3) | VALOR ORIGINAL |

2. DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

| | |
|--|--|
| CÓDIGO DA RECEITA | |
| CNPJ DO DARF (*) | |
| PERÍODO DE APURAÇÃO | |
| DATA DE VENCIMENTO | |
| DATA DO PAGAMENTO | |
| VALOR TOTAL DO DARF (em reais) | |
| VALOR ORIGINAL DO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR (em reais) | |

(*) Nos casos de pagamento efetuado por estabelecimento filial, incorporada, fusionada ou cindida.

3. VALOR ORIGINAL UTILIZADO NESTA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO (em reais): (Transportar para o quadro 3 da Declaração de Compensação)

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

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

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

5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

| | |
|--------------|------|
| NOME | CPF |
| QUALIFICAÇÃO | DATA |
| ASSINATURA | |

