



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA FAZENDA

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

REMETENTE		DESTINATÁRIO	
NOME:		NOME:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
CIDADE:	UF:	CIDADE:	UF:
CEP:	CPF/CNPJ/DOC.ESTRANGEIRO:	CEP:	CPF/CNPJ/DOC.ESTRANGEIRO:

IDENTIFICAÇÃO DOS BENS			
ITEM	CONTEÚDO	QUANT.	VALOR
		TOTAIS	
		PESO TOTAL (kg)	

DECLARAÇÃO

Declaro que trata-se de remessa para doações conforme Ajuste SINIEF 09/2024.

_____, _____ de _____ de _____
Assinatura do Declarante/Remetente