



Declaração de Não Reconhecimento de GFIP - Anexo IV

1. IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome Empresarial	CNPJ	CEI
Endereço	Telefone	

2. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA TRANSMISSÃO DE GFIP

Nome ou Nome Empresarial do Responsável pela transmissão	CPF	CNPJ
Endereço	Telefone	
Data da Transmissão		

3. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR OU SEU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Nome	CPF
RG Nº	Data e órgão de expedição

4. DECLARAÇÃO

Tendo tomado conhecimento da existência da(s) Guias de Recolhimento do FGTS e Informações à Previdência Social (GFIP) abaixo relacionada(s), apresentada(s) à Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) em nome da empresa acima identificada, DECLARO, sob as penas da lei, que a(s) mesma(s) não foi(ram) enviada(s) pela empresa e que não se outorgou procuração para que o responsável pelo envio desta GFIP a transmitisse.

Nº de Controle	Data de envio	Competência	CNPJ do Estabelecimento	Código de Recolhimento	FPAS

Declaro, ainda, que:

a) Em relação à transmissão:

 Não tenho conhecimento de quem tenha transmitido a(s) GFIP acima identificada(s).

 Tenho conhecimento de quem transmitiu a(s) GFIP acima identificada(s).

 Não forneci o Certificado de Conectividade para terceiros.

b) Em relação aos trabalhadores nela relacionados:

Reconheço os trabalhadores constantes da GFIP.

Não reconheço os trabalhadores constantes da GFIP.

 Não reconheço apenas os trabalhadores abaixo relacionados.

