

## 7.2 INTERVENÇÃO DE EQUIPAMENTO

Para acessar a ECF, o procedimento é restrito e padrão (fig.164). É necessário digitar o CRC e a Senha.

Data: 02/05/2007

### Identificação do Usuário

Tipo de Usuário: Contabilista

Tipo CRC: Escritório ou Pessoa Física

CRC: MT000300007

Senha: [mascarado]

Configurações recomendadas Figura 164

No Menu Principal, clique em "ECF" (fig.165).

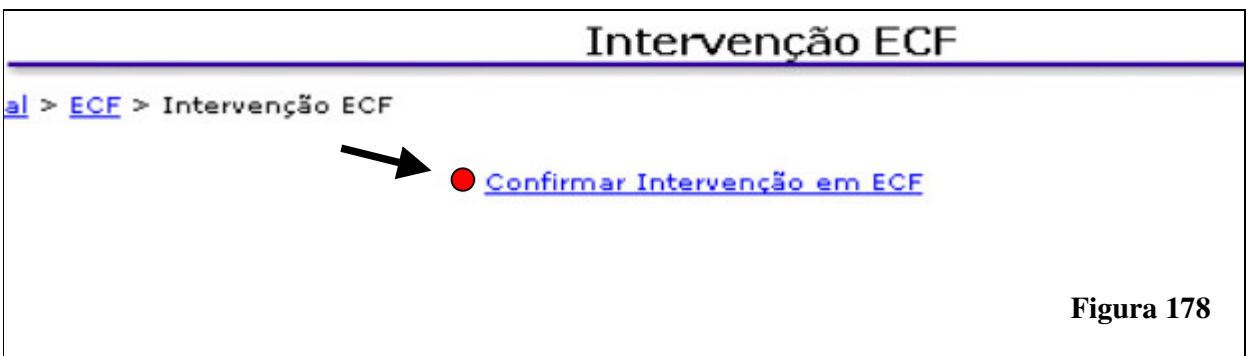
### Menu Principal

- [Consulta Representações](#)
- [Emissão de DAR1/Aut Estimativa](#)
- [Pedido para Uso de Sistema Eletrônico de Processamento de Dados - PED on Line](#)
- [Emissão DAR-1/Aut ICMS Garantido](#)
- [Conta Corrente Fiscal - ICMS](#)
- [G1a Icms Eletrônica](#)
- [AIDF Eletônica](#)
- [Cadastro de Contribuintes](#)
- [SINTEGRA](#)
- [ECF](#)**

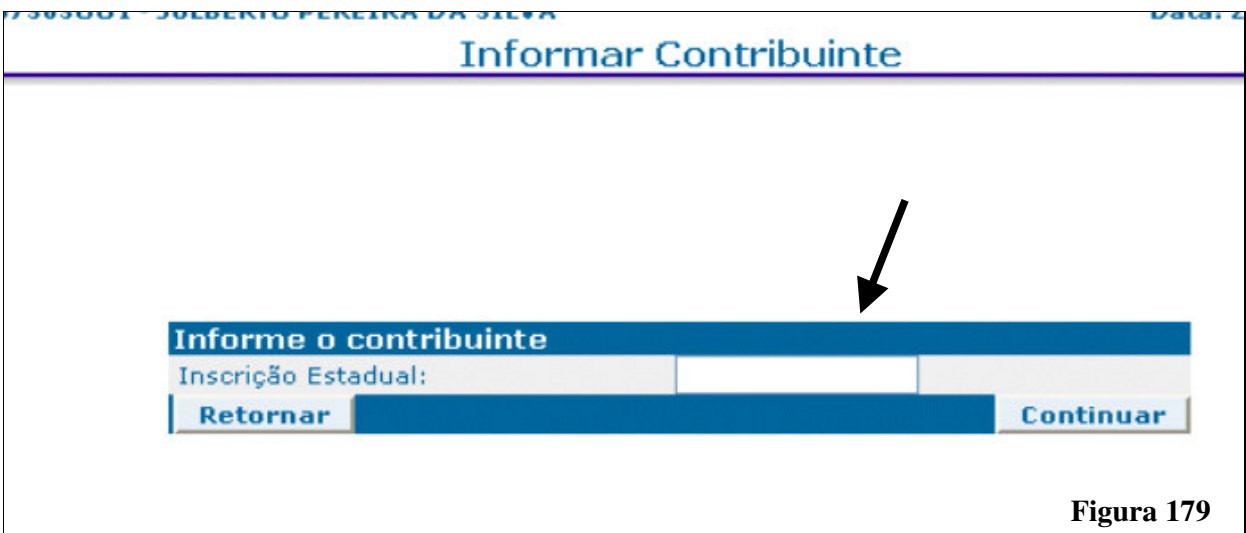
[\[Alterar Senha\]](#)
[\[Verificar Permissões\]](#)  
[\[Menu Principal\]](#)
[\[Encerrar\]](#)

Figura 165

Ao clicar em ECF, um novo Menu se abrirá (fig. 177). Clique no link "Intervenção de ECF" e posteriormente em "Confirmar Intervenção em EFC" (fig.178).



Abrirá uma nova janela (fig.179). Veja que será solicitada a Inscrição Estadual do Contribuinte para Confirmação da Intervenção (Lacração ou Cessação).



Clique em CONTINUAR.

Após ter digitada a Inscrição Estadual, não deverá ser preenchido nenhum dado na tela abaixo (fig.180) sem antes clicar em PESQUISAR. Feito isso, aparecerá uma lista embaixo da tela.

Observe que nessa etapa é onde acontece o maior número de erros, pois, sempre se perguntam?? - "Mas não apareceu nada!" É claro, verifique que é necessário descer a barra de rolagem até o final da página onde estará a intervenção a ser confirmada (fig.181). Clique em CONFIRMAR INTERVENÇÃO.

**Confirmação de Intervenção**

---

**Filtro**

Interventora:  **Pesquisar**

Tipo da solicitação:

Inscrição Estadual do Contribuinte:

CNPJ do Contribuinte:

Nome/Razão social do Contribuinte:

Fabricante:  🔍 📄

Tipo de ECF:

Marca de ECF:

Modelo de ECF:

Número de Fabricação do equipamento:

Número do lacre:

**Figura 180**

Nome/Razão social do Contribuinte:

Fabricante:  🔍 📄

Tipo de ECF:

Marca de ECF:

Modelo de ECF:

Número de Fabricação do equipamento:

Número do lacre eletrônico:

Período da solicitação: de  até

Situação da solicitação:

**Solicitações** 0 registro(s) < 0 de 0 > 0 Ir

Interventora	Data da solicitação	Tipo da solicitação	Inscrição estadual do contribuinte	Número de Fabricação	Situação
<b>Retornar</b>		<b>Confirmar Intervenção</b>			

**Figura 181**