



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DECLARAÇÃO E INFORMAÇÃO SOBRE OBRA
DE CONSTRUÇÃO CIVIL (DISO)

1 - Folha

Nº	Quantidade
----	------------

2 - Órgão Receptor:	3 - Recepção (mês/ano):
---------------------	-------------------------

4 - Dados do proprietário do imóvel, dono da obra, empresa construtora ou incorporador(a)

Pessoa física Pessoa jurídica Construtora

Nome/Denominação social _____ CPF/CNPJ _____

Endereço _____ Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____ Telefone _____

5 - Dados da Obra

Identificação do proprietário do imóvel, dono, incorporador ou condômino _____ Matrícula CEI _____

Logradouro _____ Nº _____ Complemento _____

Lote(s) _____ Quadra(s) _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____ Telefone _____

Nº do alvará/habite-se _____ Data alvará/habite-se _____ Nº vistoria de conclusão _____ Data da vistoria _____

Data início Data término Trata-se de obra: (marcar com X)
Nova Inacabada Parcial Reformada Acrescida Demolida

Informações contratuais:

Nº Registro Data Valor total com reajustes

Contém aditivo? Sim Não Quantos?

6 - Dados da obra - Informações contidas no projeto

Tipo da Obra 11 - Alvenaria 12 - Madeira/Mista

Destinação do Imóvel (Marcar com "X")	Nº Unidades	Nº Pavimentos	Nº Unid. com até 02 banheiros	Nº Unid. com 03 banheiros	Nº Unid. com 04 ou mais banheiros
<input type="checkbox"/> Residencial - Unifamiliar					
<input type="checkbox"/> Residencial - Multifamiliar					
<input type="checkbox"/> Residencial Hotel, Motel, Spa					
<input type="checkbox"/> Áreas Comuns Cjt. Habt. Horiz					
<input type="checkbox"/> Comercial Andares Livres					
<input type="checkbox"/> Comercial Salas e Loias					
<input type="checkbox"/> Galpão Industrial					
<input type="checkbox"/> Casa Popular					
<input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional Popular					

Informação do Enquadramento para Obra com DEMOLIÇÃO

Tipo da Obra 11 - Alvenaria 12 - Madeira/Mista

Destinação do Imóvel (Marcar com "X")	Nº Unidades	Nº Pavimentos	Nº Unid. com até 02 banheiros	Nº Unid. com 03 banheiros	Nº Unid. com 04 ou mais banheiros
---------------------------------------	-------------	---------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL REGULAR

Responsável pela obra	CNPJ/MATR.CEI :
	NOME/NOME EMPRESARIAL :
Dados da obra	MATR.CEI :
	NOME DA OBRA :

Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa acima identificada possui escrituração contábil regular, com Livro Diário do período de execução da obra formalizado, e respectivo Razão, observado o lapso de noventa dias previsto no § 13 do art. 225 do RPS.

Apresentamos, em anexo, cópia do último balanço patrimonial.

_____ de _____ de _____.

Local

Data

Representante legal

Nome:
Qualificação:
CPF:
Assinatura:

Contador responsável

Nome:
CRC:
CPF:
Assinatura:

Requerimento Padrão para Regularização de Obra por Aferição

REQUERIMENTO

A empresa _____(nome da empresa), inscrita no CNPJ nº _____, com sede na _____ (endereço completo com CEP), solicita expressamente à RFB que a obra de matrícula CEI nº _____, sob sua responsabilidade, com endereço na _____ (endereço completo, com CEP, da obra) seja regularizada mediante constituição e recolhimento das contribuições previdenciárias e das devidas a outras entidades e fundos (terceiros), incidentes sobre a remuneração apurada por aferição indireta na forma prevista no ato normativo próprio de Construção Civil, reconhecendo como devidas as contribuições assim calculadas, declarando estar ciente de que, independentemente da expedição de CND, fica ressalvado à RFB o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida em futura ação fiscal.

_____, ____/____/_____
(Localidade e data)

(Assinatura dos responsáveis legais pela empresa)



MINISTÉRIO DA FAZENDA

**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DA SISTEMÁTICA DE RECOLHIMENTO DAS
CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS
(INCISO III DO § 9º DO ART 7º DA LEI Nº 12.546/2011)**

Responsável pela obra	CNPJ	
	NOME EMPRESARIAL	
Dados da obra	MATRICULA CEI	
	NOME DA OBRA	
	DATA DA MATRÍCULA	

Declaro, sob as penas da lei, que a empresa acima identificada, exercendo a opção que se refere o inciso III do § 9º do art 7º da lei nº 12.546/2011, opta pelo recolhimento das contribuições previdenciárias relativas a obra acima identificada na forma assinalada. Declaro também ter conhecimento de que a opção tem caráter irrevogável.

- Com base na alíquota de 4,5% (quatro inteiros e cinco décimos por cento) sobre o valor da receita bruta, em substituição às contribuições previstas nos incisos I e III do [art. 22 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991](#), (art. 7º- A da Lei nº 12.546/2011);
- Com base nos incisos I e III do [art. 22 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991](#), (folha de pagamento)

_____ de _____ de _____.

Local

Data

Representante legal

Nome:
Qualificação:
CPF:
Assinatura:

DEMAIS FORMULARIOS ACESSE:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/GuiaContribuinte/Formularios.htm>