Sefaz Virtual - obtenção de usuário/atualização de e-mail

Paraíba, junho de 2020.

Vá a <u>https://www.sefaz.pb.gov.br/servirtual/credenciamento/info</u>

Clique em "Clique aqui para realizar seu cadastro" (retângulo verde).



Aparecerá um campo para você informar o **CPF**. Informe o CPF



×

Atenção. A partir daqui há **três caminhos** possíveis, dependendo de o CPF ser ligado a alguma inscrição estadual de contribuinte, ou ser totalmente avulso, ou ser representante de uma empresa que não faz parte do Cadastro de Contribuinte.

Nos páginas a seguir vamos explorar cada um dos três caminhos.

Mas antes, é importante dizer que é obrigatório que o e-mailo que é informado no formulário não pode estar sendo usado por outra pessoa física na nossa base.

E outra obrigação. **O formulário tem que ser entregue à repartição** para que o servidor faça o procedimento chamado **deferimento**.

Primeiro Caminho. Pessoa física vinculada ao CCICMS-PB

A pessoa física que tem ligação a algum contribuinte do Cadastro de Contribuinte, ainda que a inscrição não esteja ativa, verá este caminho.

Após a informação do CPF, eventualmente podem aparecer mensagens do tipo:



A mensagem indica que o CPF já tem um usuário e possibilita a alteração do e-mail.

De todo modo, vamos no **OK**.

Aparecerá agora um formulário com mais campos a preencher. Veja um preenchimento hipotético. Observe os campos e valores ressaltados (**Outros, Inscrição**):

	Credenciamento de Usu	ário da SERVirtual
- CPF:	570.660.440-25	000.000.000-00 *
	Consult	ar
	Tipo de Creden	ciamento
- Tipo de Credenciamento:	Cidadão	Empresa (Representante/Contador)
(Condição para efeito de t	ributacao/Cidadao *
PRODUTOR RURAL	ARTESÃO 🔲 ARTISTA	✓ OUTROS
c	redenciamento de Empre	esa (Representante)
- Inscrição Estadual:	16.123.456-7 *	
Email	novoemaildapessoa@ma	ail.com.br *

Você deve habilitar pop-up para nossas páginas, pois o **Salvar** vai lançar um documento PDF, com a aparência a seguir - dados fictícios e alterados:

	Formulário de Credenciamento		
Protocolo:	9400.8005.EL.F.ODE		
Tipo de Credenciamento:	Empresa (Representante)		
Situação:	Pendente		
	Dados do Credenciado		
CPF:	148.191.764-64		
Nome:	LUCAS DO		
Email:	novoemaildapessoa@mail.com.br		
Endereço:	R NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES nº IN, TAMBAU - 58039-110, JOAO PESSOA/PB		
OUTPOS	Condição para efeito de tributação/Cidadão		

 Dados da Empresa do Credenciado

 Inscrição Estadual:
 16.300.007-9

 CNPJ:
 33.000.000/0001-60

 Razão Social:
 LUCAS Colombia Colombia

 Endereço:
 R NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES nº 2000, TAMBAU - 58039-110, JOAO PESSOA/PB

Dirija-se à Repartição Fiscal do contribuinte informado acompanhado dos originais de documentos de identificação para concluir o seu credenciamento.

Você deve levar também os comprovantes das opções escolhidas no quadro Condição para efeito de tributação.

Segundo Caminho - Pessoa Física sem vinculação a contribuinte ou a empresa

Quando o CPF não tem nenhuma vinculação a empresas no nosso banco de dados, este é o caminho que se apresenta. Se o CPF tiver vinculação a alguma inscrição estadual, o que surge é o *primeiro caminho*.

Depois da digitação do CPF surgirá um formulário com mais campos a preencher.

Vamos mostrar um preenchimento aleatório. Observe que está clicado "Cidadão". Um pouco mais abaixo está marcado o quadrinho "OUTROS".

	Credenciamento	de Usuá	rio da SERVirtual	
- CPF:	716.662.010-22		000.000.000-00 *	
		Consultar		
	Tipo de	Credenci	iamento	
- Tipo de Credenciamento:	Cid	adão	Empresa (Representa	ante/Contador)
	Credencia	imento de	e Cidadão	1
	Dado	os do Cid	adão	
- Nome:	PESSOA FISIC	A DE EXEI	MPLO SEM VINCULACAO	*
- Telefone:	(83)999887766		(99)999999999 *	
- Email:	emailaleatorio@email.com.br *		*	
- Data de Nascimento:	15/05/1990		dd/MM/yyyy *	
- RG:	123456			
	E	ndereço		
- CEP:	58010-200	*		Pesquisar
- Logradouro:	DO TRABALHO			1977 - C C.
- Número:	150	*		
- Complemento:	sala 20			
- Bairro:	VARADOURO			
- Município:	JOAO PESSOA			
- UF:	PARAIBA (PB)			
- Observação:	CEP informado Verifique se es	está ca ites dado	dastrado para o endere s estão em conformida	ço exibido na tela. de com os do seu
	Condição para efe	ito de tri	butação/Cidadão *	
PRODUTOR RURAL	ARTESÃO 🗐 AR	TISTA	OUTROS	
	Salv	/ar Lir	npar	

Por orientação da equipe da Nota Fiscal Eletrônica (**nfe@sefaz.pb.gov.br**), <u>você deve marcar o</u> <u>quadrinho de **OUTROS**</u>. Mesmo que fosse o caso de um *Produtor Rural*, por exemplo.

Você deve habilitar pop-up para nossas páginas, pois o **Salvar** vai lançar um documento PDF, com esta aparência:

	Formulário de Credenciamento	
Protocolo:	5FF6.B54D.EB5E.17A9	
Tipo de Credenciamento:	Cidadão Pendente	
Situação:		
	Dados do Credenciado	
CPF:	716.662.010-22	
Nome:	PESSOA FISICA DE EXEMPLO SEM VINCULAÇÃO	
Data de Nascimento:	15/05/1990	
RG:	123456	
Telefone:	(83)999887766	
Email:	emailaleatorio@email.com.br	
Endereço:	PC DO TRABALHO nº 150, sala 20, VARADOURO - 58010-200, JOAO PESSOA/PB	
	Condição para efeito de tributação/Cidadão	
OUTROS		

Você deve levar também os comprovantes das opções escolhidas no quadro Condição para efeito de tributação.

Terceiro Caminho - Pessoa física representando empresa de fora do CCICMS.

O acesso ao sistema da Sefaz-PB pode ser concedido a uma pessoa física, para representar uma pessoa jurídica que não tem inscrição estadual no Cadastro de Contribuinte do ICMS - CCICMS-PB.

Se o CPF tiver vinculação a alguma inscrição estadual, o que surge é o *primeiro caminho*.

Porém, se o CPF não tem vinculação a nenhum contribuinte do nosso Cadastro de Contribuintes de ICMS (ainda que baixado), acompanhe o que vem a seguir.

Depois do CPF preenchido, surge um formulário com mais campos a preencher.

Vamos mostrar um preenchimento fictício:

	Credenciamento	de Usuário	da SERVirtual	
- CPF:	215.310.130-15	1	000.000.000-00 *	
		Consultar		
	Tipo de	Credencian	iento	-
- Tipo de Credenciamento:	O Cid	ladão [Empresa (Representa	inte/Contador)
C	redenciamento d	le Empresa ((Representante)	
	Dados do Re	presentante	Contador	
- Nome:	PESSOA FISIC	A DE UMA PJ	FORA DO CCICMS	*
- Telefone:	(83)991122330		(99)999999999 *	
- Email:	emailaleatoriore	presentante@	gemail.com.br	*
- Data de Nascimento:	10/10/1980		dd/MM/yyyy *	
- RG:	654321		*	
		Endereço *		
- CEP:	58020-400	*		Pesquisar
- Logradouro:	BANDEIRANTES	S		
- Número:	400	*		
Complemento:	-			
- Bairro:	ROGER			
Município:	JOAO PESSOA			
UF:	PARAIBA (PB)	tom aug of	tor on conformidade	and darlos
(Condição para efe	ito de tribut	acão/Cidadão *	
DDODUTOD DUDU	No.		agaore in a day	
PRODUTOR RURAL	ARTESÃO 🔲 AR	TISTA 🔽 O	UTROS	
OVELS	ARTESÃO 🔲 AR Dado	TISTA 🕑 O os da Empre	UTROS sa	_
CNPJ Empresa:	ARTESÃO 🕓 AR Dado 39.652.280/000	TISTA <table-cell> O os da Empre 1-58</table-cell>	UTROS sa	
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I	TISTA <table-cell> O os da Empre 1-58 FORA DO CA</table-cell>	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBL	JIN] *
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa.	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE 1 (83)988776655	TISTA 🕑 O DS da Empre 1-58 FORA DO CA	UTROS sa A DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 *	JIN *
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa: Email da Empresa:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br	JIN *
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa Email da Empresa:	ARTESÃO AR Dada 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com eço da Empr	UTROS sa ASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN] *
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa Email da Empresa: CEP:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150	TISTA 🕑 O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com iço da Empr	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa: Email da Empresa: CEP: Logradouro:	ARTESÃO AR Dada 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com iço da Empr	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
CRPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa Email da Empresa: CEP: Logradouro: Número:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27	TISTA 🕑 O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com eço da Empr *	UTROS sa DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
CNPJ Empresa: CNPJ Empresa: Cepe: Cep: Cogradouro: Número: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Complemento: Cepe: Ce	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr *	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Email da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Complemento: - Bairro: - Município: - Mun	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS	TISTA 🕑 O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr *	UTROS sa DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Email da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Somplemento: - Bairro: - Município: - UF: - UF: - UF: - COMPLEMENTO: - MUNICÍPIO: - UF: - COMPLEMENTO: - COMPLE	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB)	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com •ço da Empr *	UTROS sa ASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * * Pesquisar
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Telefone da Empresa: - Email da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Número: - Complemento: - Bairro: - Município: - UF: - Observação:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es	TISTA O O s da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr * * * *	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa *	JIN * Pesquisar co exibido na tela. de com os do seu
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Telefone da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Complemento: - Bairro: - Município: - UF: - Observação:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es	TISTA O O s da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr * * * está cadas stes dados o *	UTROS sa bastro DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa * esa *	JIN * Pesquisar pesquisar
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Telefone da Empresa: - Email da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Ougradouro: - Número: - Ougradouro: - UF: - Observação: - REPRESENTANTE DE CO	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es	TISTA O O s da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr * * * * * *	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa * esa *	JIN * Pesquisar pesquisar
- CNPJ Empresa: - Razão Social da Empresa: - Telefone da Empresa: - Telefone da Empresa: - CEP: - Logradouro: - Número: - Complemento: - Bairro: - Município: - UF: - Observação:	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es Condição para efe OPERATIVA	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr * * * * * *	UTROS sa bastro DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa * esa * esa *	JIN * Pesquisar ço exibido na tela. de com os do seu
CNPJ Empresa: Razão Social da Empresa: Telefone da Empresa: Email da Empresa: CEP: Logradouro: Número: Complemento: Bairro: Município: UF: Observação: REPRESENTANTE DE CO REPRESENTANTE DE INS REPRESENTANTE DE INS	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es Condição para efe OPERATIVA STITUIÇÃO DE ASSI GÃO OFICIAL	TISTA [O os da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com •ço da Empr • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa * esa * estrado para o enderer estão em conformidad ação/Empresa * PCIAL E EDUCAÇÃO	JIN * Pesquisar pesquisar
CNPJ Empresa: CNPJ Empresa: Catalon Social da Empresa: CEP: Cogradouro: Número: Complemento: Bairro: Município: UF: Cobservação: CEP: Cobservação: CEP: COSSERVAÇÃO: CEP: COSSERVAÇÃO: CEP: COSSERVAÇÃO: CEP: CEP: CEP: CEP: CEP: CEP: CEP: CEP	ARTESÃO AR Dado 39.652.280/000 EMPRESA DE I (83)988776655 emaildaempresa Endere 58030-150 ALAGOAS 27 ESTADOS JOAO PESSOA PARAIBA (PB) CEP informado Verifique se es Condição para efe OPERATIVA STITUIÇÃO DE ASSI GÃO OFICIAL SOCIAÇÃO DE PRO	TISTA O O DS da Empre 1-58 FORA DO CA a@email.com co da Empr co da Empr * * * * * * * * * * * * *	UTROS sa * DASTRO DE CONTRIBU (99)999999999 * br esa * esa * esa * etrado para o enderer estão em conformidad ação/Empresa * PCIAL E EDUCAÇÃO	JIN * Pesquisar pesquisar

Por orientação da equipe da Nota Fiscal Eletrônica (**nfe@sefaz.pb.gov.br**), <u>você deve marcar os</u> <u>quadrinhos de **OUTROS**</u>. Mesmo que fosse o caso de um *Produtor Rural*, por exemplo.

Habilite pop-up para nossas páginas, pois o Salvar vai lançar um documento PDF, com esta aparência:

	Formulário de Credenciamento		
Protocolo:	plo: E951.EC2D.EB6A.1598		
Tipo de Credenciamento:	Empresa (Representante)		
Situação:	Pendente		
	Dados do Credenciado		
CPF:	215.310.130-15		
Nome:	PESSOA FISICA DE UMA PJ FORA DO CCICMS		
Data de Nascimento:	10/10/1980		
RG:	654321		
Telefone:	(83)991122330		
Email:	emailaleatoriorepresentante@email.com.br		
Endereço:	AV BANDEIRANTES nº 400, ROGER - 58020-400, JOAO PESSOA/PE		
	Condição para efeito de tributação/Cidadão		

OUTROS

Dados da Empresa do Credenciado		
Inscrição Estadual:		
CNPJ:	39.652.280/0001-58	
Razão Social:	EMPRESA DE FORA DO CADASTRO DE CONTRIBUINTES	
Telefone:	(83)988776655	
Email:	emaildaempresa@email.com.br	
Endereço:	AV ALAGOAS nº 27, ESTADOS - 58030-150, JOAO PESSOA/PB	
	Condição para efeito de tributação/Empresa	
OUTROS		

Dirija-se à Repartição Fiscal do seu Domicílio acompanhado dos originais de documentos de identificação do Representante Legal da Empresa, além da comprovação da ligação do Representante Legal à Empresa, para concluir seu credenciamento.

Você deve levar também os comprovantes das opções escolhidas no quadro Condição para efeito de tributação.

Observe a orientação de levar documentos à repartição. Será preciso que um servidor faça o deferimento.