



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

ANEXO XI DECLARAÇÃO E INFORMAÇÃO SOBRE OBRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL - DISO

MINISTÉRIO DA FAZENDA – MF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB DECLARAÇÃO E INFORMAÇÃO SOBRE OBRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL – DISO				1 – Folha			
				<table border="1"><tr><td>Nº</td><td>Quantidade</td></tr></table>		Nº	Quantidade
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 <input type="checkbox"/>		Pessoa jurídica <input type="checkbox"/>		Construtora <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> Inacabada <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Reformada <input type="checkbox"/> Acrescida <input type="checkbox"/> Demolida <input type="checkbox"/>							
Informações contratuais:							
Nº	Registro	Data	Valor total com reajustes				
Contém aditivo? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quantos? <input type="text"/>							
6 – Dados da obra - Informações contidas no projeto							
Tipo da Obra <input type="checkbox"/> 11 – Alvenaria		<input type="checkbox"/> 12 - Madeira/Mista					
Destinação do Imóvel (Marcar com "X")		Nº Unidades	Nº Pavimentos	Nº Unid. c/ 02 quartos ou mais	Nº Unid. c/ 03 quartos ou mais		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

<input type="checkbox"/>	Residencial – Casa				
<input type="checkbox"/>	Residencial – Edifício				
<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, inclusive 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. c/ 02 quartos ou mais	Nº Unid. c/ 03 quartos ou mais
<input type="checkbox"/> Residencial – Casa				
<input type="checkbox"/> Residencial – Edifício				
<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, inclusive popular				

Continuação do campo 6

Informação sobre a área da obra

Destinação do Imóvel	Obra	Existente	Demolição	Reforma	Acréscimo	Parcial	Ina
Residencial - Casa							%
Residencial – Edifício							%
Residencial Hotel, Motel, Spa							%
Áreas Comuns Cjt. Habt. Horiz.							%
Comercial Andares Livres							%
Comercial Salas e Lojas							%
Galpão Industrial							%
Casa Popular							%
Conjunto Habitacional, inclusive popular							%

Área com Redução de 50%

Área com Redução de 75%

Quando se tratar de regularização parcial informar a área total regularizada anteriormente:

m²

7 – Planilha de recolhimentos efetuados

Mão-de-obra própria CNPJ

Empreiteira CNPJ

Subempreiteira

Notas Fiscais (retenção/concreto/argamassa ou pré-moldado/fabricado) - Nesta condição preencher planilhas anexas

Observação: Assinatura com as condições da obra e preencher planilhas anexas para cada uma delas



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Local e data: _____						
_____			_____			
Contribuinte			RFB (assinatura e carimbo)			



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Local e data: _____					
_____			_____		
Contribuinte			RFB (assinatura e carimbo)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

ANEXO XI INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA DISO

A Declaração e Informação Sobre Obra – DISO será preenchida pelo proprietário do imóvel, dono da obra, empresa construtora ou incorporador(a), seja pessoa física ou jurídica, obedecendo as seguintes instruções:

CAMPO 1: Numerar os formulários e anexos preenchidos seguido da quantidade de folhas que serão entregues ao órgão da SRP;

CAMPO 2: USO EXCLUSIVO DA SRP – para registrar o código do órgão receptor;

CAMPO 3: USO EXCLUSIVO DA SRP – para registrar o mês e o ano da recepção;

CAMPO 4: Assinalar com "X" a quadrícula correspondente aos dados do declarante conforme seja pessoa física ou jurídica ou empresa construtora e, em seguida, registrar os dados que o identifica.

CAMPO 5: Registrar os dados da obra, inclusive a sua matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, a data de início e de término da obra. Marcar com "X" a(s) quadrícula(s) que identifique(m) a característica da obra. Quando existir contrato de construção informar o número do mesmo, a data e o valor total com reajustes. Informar se o contrato possui termo aditivo assinalando com "X" as quadrículas sim ou não, conforme o caso, informar a quantidade de termos aditivos;

CAMPO 6: Assinalar com "X" a quadrícula que identifique o tipo da obra, alvenaria, de madeira ou mista.

Para ser classificado como tipo 12 a obra deverá possuir:

- a) pelo menos 50% (cinquenta por cento) das paredes externas em madeira ou metal;
- b) estrutura de metal;
- c) estrutura pré-fabricada ou pré-moldada.

Assinalar com "X" a quadrícula que identifique a(s) destinação(ões) da obra, preenchendo os campos destinados a unidades da obra, os quais estão à frente de cada destinação que for assinalada.

Quando se tratar de demolição, preencher do modo descrito acima o espaço destinado à "Informação do Enquadramento para Obra com demolição.

Informar sobre a(s) área(s) que a obra possui:

1 - tratando-se de obra NOVA esta área será igual à TOTAL;

2 - tratando-se de obra INACABADA, o cálculo e a certidão serão expedidos em relação a área pronta, preencher o campo INACABADA com o percentual acabado ou concluído, o campo EXISTENTE/PROJETO e apor abaixo a área total regularizada anteriormente;

3 - tratando-se de obra DEMOLIDA, REFORMADA ou ACRESCIDA, preencher além destes campos, conforme o caso, também o campo EXISTENTE/PROJETO com a área correspondente à área anterior a estas obras (demolição, reforma ou acréscimo);

4 – tratando-se de obra PARCIAL, preencher além destes campos, conforme o caso, também o campo EXISTENTE/PROJETO com a área total.

Preencher os campos destinados à(s) área(s) com redução existente(s) na obra objeto da regularização, apondo as áreas correspondentes.

CAMPO 7: Assinalar com "X" à frente do tipo de recolhimento que será relacionado, se é de mão-de-obra própria, de empreiteira(s), de subempreiteira(s) ou notas fiscais relativas à aquisição, para a obra que está sendo regularizada, de concreto/argamassa ou pré-moldado ou pré-fabricado, nesta última condição, preencher o anexo da DISO.

Preencher em formulários DISO distintos as planilhas (campo 7) para cada situação que houver marcado, de mão-de-obra própria, de empreiteira(s) e de subempreiteira(s).

Relação de recolhimentos:

Coluna competência, a competência a que corresponder o recolhimento;



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Coluna Remuneração de Mão-de-obra (base de cálculo), total da remuneração empregada na obra, observar que não poderá ser relacionado valor de remuneração relativa a atividades ou serviços não-incluídos na composição do Custo Unitário Básico (CUB), constantes da relação do Anexo XIV desta Instrução Normativa.

Coluna contribuição, valor da contribuição recolhida à Previdência Social relativa à coluna anterior;

Colunas Banco/Ag, Data de Autenticação e valor autenticado, preencher com os respectivos dados;

Coluna Confirma CC é de uso exclusivo da SRP, para confirmação das informações prestadas em cada linha.

CAMPO 8: Assinatura do declarante ou do seu representante legal, inclusive em todos os anexos, se houver, que se identificará e, também, do signatário, no ato da entrega deste documento ao servidor do órgão correspondente, quando deverá ser exibida toda a documentação necessária para este fim.