



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS - SETOR ISS

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome:			
CPF/CNPJ:	Inscrição Estadual:		
Endereço:			
Complemento:	Bairro:		
Cidade:	Estado:	CEP:	Tel:
E-mail:			

DADOS DO CONTADOR/ESCRITÓRIO CONTÁBIL/SOLICITANTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Nome:	
CRC/CPF:	Tel:
Escritório:	

BAIXA DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Inscrição municipal/código móbiliário: _____
Devolução do ALVARÁ: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Declaro estar ciente que: 1) Minha inscrição ficará PARALISADA até que a situação fiscal esteja regularizada; 2) O Município poderá apurar créditos anteriores à data do protocolo da baixa e cobrar créditos vencidos e não pagos.

CANCELAMENTO – SETOR ISS

_____ _____ _____ _____

Pouso Alegre, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura do Solicitante (deve conferir com a assinatura do RG OU ser reconhecida firma)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Baixa de inscrição

- Cópia do RG e CPF do contribuinte
- Termo de ciência e responsabilidade
- Cópia do RG e CPF de sócio cópia do cartão do CNPJ - se pessoa jurídica
- Cópia do documento de constituição da empresa - se pessoa jurídica (contrato social, requerimento de empresário, estatuto...)

Cancelamento ISS

- Ofício explicando o motivo da solicitação
- Documentos comprobatórios
- Cópia do RG e CPF
- Cópia do RG e CPF de sócio cópia do cartão do CNPJ - se pessoa jurídica
- Cópia do documento de constituição da empresa - se pessoa jurídica (contrato social, requerimento de empresário, estatuto...)