

DECLARAÇÃO ISSQN

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

NOME DO PRESTADOR, NÚMERO DO CNPJ, NÚMERO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL, ENDEREÇO COMPLETO, representada por seu responsável **NOME DO REPRESENTANTE, NÚMERO DO CPF,** vem esclarecer:

A empresa é optante pelo regime de tributação simplificada estabelecida pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que estabelece normas gerais relativas ao tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado às microempresas e empresas de pequeno porte no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios, especialmente no que se refere a apuração e recolhimento dos impostos e contribuições, mediante regime único de arrecadação, inclusive obrigações acessórias;

A empresa obedecendo o determinado utiliza as Alíquotas do Anexo V para cálculo do imposto sobre as receitas decorrentes da prestação de serviços relacionados no § 5º D do art. 18 desta Lei Complementar.

A alíquota do ISS da empresa é de **DIGITE O PERCENTUAL %** como determina a legislação, por se encontrar na **DIGITE A FAIXA**ª faixa de recolhimento de recolhimento na tabela.

Solicitamos que a retenção seja realizada utilizando a alíquota que determina a legislação. Cujo período de vigência da alíquota é de / / a / / .

Dessa forma, nos comprometemos a emitir a nota fiscal de acordo com a competência do serviço prestador e com a alíquota acima mencionada.

DIGITE A CIDADE, INFORME DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA

DIGITE O NOME DO REPRESENTANTE LEGAL