



MUNICÍPIO DE CONTAGEM/MG
Secretaria Municipal de Fazenda

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ISSQN PARA PROFISSIONAL AUTÔNOMO

DADOS DO REQUERENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO (Rua/av. etc.)				
Nº/Complemento		BAIRRO		CEP
CIDADE		UF	TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR
EMAIL				
CNPJ/CPF			INSCRIÇÃO MUNICIPAL	

SOLICITAÇÃO
NÚMERO DO(S) CADASTRO(S) MOBILIÁRIO(S) OBJETO DO PEDIDO E OBSERVAÇÕES

DO PEDIDO

Ao Diretor de Receita Imobiliária da Secretaria Municipal Adjunta da Receita, o requerente acima qualificado, solicita a Isenção do Lançamento **de ISSQN para profissional autônomo** referentes ao **exercício corrente**, relativos ao(s) cadastro(s) acima identificado(s).

TERMO DE RESPONSABILIDADE – DECLARO:

- Serem verdadeiras as informações prestadas e autênticos os documentos apresentados conforme Lei Federal nº 4.729 de 14/06/1965.
- Estar ciente de que a veracidade das afirmações acima ficam sujeitas a verificação do fisco.
- Estar ciente que a falta de documentos exigidos implicará no indeferimento do pedido.
- Estar ciente que o indeferimento do pedido implica na exigência do pagamento do valor dos valores já vencidos com os acréscimos previstos nos artigos 29 e 35 do Código Tributário do Município de Contagem.
- Que a intempestividade na formalização do pedido ensejará no indeferimento do pedido, nos termos do regulamento próprio.

Nestes termos, pede deferimento,

Contagem/MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
• CPF e RG do representante legal (requerente) • Notificação do ISSQN para profissional autônomo do exercício corrente • Outros documentos e/ou comprovantes que julgar necessários

Requerimento – INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

DADOS DO REQUERENTE: é a pessoa, física ou jurídica, que tenha cadastro mobiliário, conforme previsão no Art. 114 e 162 do Código Tributário do Município de Contagem, Lei nº 1.611/1983 e alterações, ou o representante legal, formalmente constituído.

SOLICITAÇÃO: preencha para identificação precisa do Cadastro objeto do pedido. **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** Informe o número da Inscrição Municipal.