**REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES DO**

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇO – ISS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. PRESTADOR DE SERVIÇO** | | | | | | | | |
| **Nome/Razão Social:** | | | | | **CNPJ / CPF :** | | | |
| **Endereço:** | | | | **Numero:** | | **Complemento:** | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | | | | | | **UF:** | **Cep:** |
| **E-mail:** | | | | | | | | |
| **2. RESPONSAVEL PELAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | |
| **Titular Procurador** | | | **Data da Informação** | | | | **CPF** | |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **3. Nº NOTAS P/ RESTITUIÇÃO** | | **4. JUSTIFICATIVA** | | | | | **5. VALOR DA NOTA** | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| **6. Valor total do ISS p/restituição R$** | | | | | | | **R$** | |

Ilmo. Sr. (a) Prefeito Municipal;

solicito a restituição dos valores, acima supra citado, referente ao ISS da (s) NOTA (s) FISCAL relacionadas, declarando serem verdadeiras as informações contidas neste requerimento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DA CONTA PARA DEPÓSITO**  **(para situação de pedido deferido)** | | |
| **Banco:** | **NºAgência:** | **Nº Conta:** |

*Obs: Preferencialmente Sicredi.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contribuinte ou Representante Legal