

**Anexo I Instrução Normativa n.º 019/2016**  
**Declaração de Pagamento do ISQN em Valores Fixos**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	FONE
ATIVIDADE(S) ECONÔMICA(S)		
2 - DECLARAÇÃO		
<b>O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECOLHE O IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISQN, EM VALORES FIXOS, ESTANDO ASSIM, DISPENSADO DE SOFRER A RETENÇÃO DO IMPOSTO EM RELAÇÃO AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE LAGES.</b>		
LOCAL E DATA:		
NOME DO TITULAR OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA	VISTO DA DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO	
CPF / RG		
ASSINATURA DO TITULAR OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA		
		VALIDADE DA DECLARAÇÃO: ____ / ____ / ____
3 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS À DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO PARA HOMOLOGAÇÃO DA DECLARAÇÃO		
⇒	CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA	
⇒	CÓPIA DO CPF E RG DO REPRESENTANTE LEGAL PELA EMPRESA	
⇒	PROCURAÇÃO (COM FIRMA RECONHECIDA) CASO O REQUERIMENTO SEJA ASSINADO POR PROCURADOR	