



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE GUIAS - ISSQN FIXO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	FONE
ATIVIDADE(S) ECONÔMICA(S)		
NOME DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL		CPF DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL
CONTABILISTA RESPONSÁVEL		

2 - DECLARAÇÃO
O CONTRIBUINTE ACIMA SOLICITA A EMISSÃO DE GUIAS PARA PAGAMENTO DE DIFERENÇAS NO RECOLHIMENTO DO ISSQN ESTIMATIVA FIXA (INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 014/2014 DA DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO DE LAGES), RELATIVAS AOS PERÍODOS ABAIXO:

MÊS	VALOR	MÊS	VALOR	MÊS	VALOR
jan/15		jan/16		jan/17	
fev/15		fev/16		fev/17	
mar/15		mar/16		mar/17	
abr/15		abr/16		abr/17	
mai/15		mai/16		mai/17	
jun/15		jun/16		jun/17	
jul/15		jul/16			
ago/15		ago/16			
set/15		set/16			
out/15		out/16			
nov/15		nov/16			
dez/15		dez/16			

Obs.: Os valores acima informados poderão ser objeto de verificação posterior, através de procedimento administrativo fiscal.

LOCAL E DATA:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO CONTABILISTA RESPONSÁVEL
--	--

3 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS À DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO	
⇒	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