|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES** |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  **SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  **DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEDIDO DE DISPENSA DE PAGAMENTO ANTECIPADO DO ISQN NA CONSTRUÇÃO CIVIL CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 009/2014** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Clique aqui para digitar texto.  |
| ENDEREÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  Clique aqui para digitar texto. |
| CNPJ / CPF |   |   |   |   |   |   |   |   |   | FONE |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Clique aqui para digitar texto.  | Clique aqui para digitar texto.  |
| E-MAIL PARA CONTATO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  Clique aqui para digitar texto. |
| ESCRITÓRIO / CONTABILISTA RESPONSÁVEL |   |   |   |   |   |   |   | FONE |   |   |   |   |   |   |   |
|    Clique aqui para digitar texto. |   Clique aqui para digitar texto. |   |   |
| **2 – REQUERIMENTO** |
| **SENHOR DIRETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO DE LAGES, O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO VEM, RESPEITOSAMENTE, REQUERER A DISPENSA DO RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ISQN-CONSTRUÇÃO CIVIL EM FUNÇÃO DA UTLIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PRÓPRIA, CONFORME PREVISTO NA INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 009/2014 DA DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA DE LAGES.****DECLRARA O REQUERENTE QUE TODA MÃO DE OBRA EMPREGADA NA OBRA ABAIXO DESCRITA SERÁ PRÓPIA E QUE A EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS, DE PEQUENA MONTA, SERÁ SOMENTE COM A EXIGÊNCIA DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, COM A RETENÇÃO DO ISQN E POSTERIOR REPASSE AO MUNICÍPIO (ESTÃO INCLUÍDAS NESTA OBRIGAÇÃO O USO DE CONCRETO USINADO, SERVIÇO DE TERRAPLANAGEM, CAÇAMBA DE ENTULHO, E DEMAIS SERVIÇOS CONTRATADOS).**  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ENDEREÇO DA OBRA (rua, avenida, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Clique aqui para digitar texto.  |
| TIPO DA EDIFICAÇÃO (casa, edifício, etc.)  |  |  | ÁREA A SER CONSTRUÍDA |  |  |  |   |
|  Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| N.º DA INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA OU N.º SETOR, QUADRA E LOTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Clique aqui para digitar texto.  |
| **3 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS** |
|  | CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA |   |
|   |
|  | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO E NR. DO CPF DO REPRESENTANTE LEGAL |   |
|   |
|  | PROCURAÇÃO (COM FIRMA RECONHECIDA) CASO O REQUERIMENTO SEJA ASSINADO POR PROCURADOR |   |
|   |
|  | PROJ. ARQUITETÔNICO  |   |
|   |
|  | A.R.T., R.R.T., TRT OU DOCUMENTO EQUIVALENTE ASSINADA PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO E PROPRIETÁRIO DA OBRA |   |
|   |
|  | CERTIDÃO ATUALIZADA DO IMÓVEL EXPEDIDA PELO OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS (MÁXIMO 30 DIAS) VISANDO COMPROVAR A PROPRIEDADE DO IMÓVEL |   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | ASSINATURA DO REQUERENTE |   |   |   |   |   |   |
| LAGES SC, Clique aqui para inserir uma data. |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |