|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  | **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. | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |