Av. Presidente Vargas, 3.215 – Vila Maria

Caixa Postal 34 – CEP 75.905-900

Rio Verde – Goiás

Fone Fax: (64) 3602 8016 – (64) 3602 8015

CNPJ: 02.056.729/0001-05

Site:

e-mail:

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



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE | | | | |  |  |  |  |  | | | |  | |  | | |  |  |
| NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL | | | | | | | | | | CI/RG | | | CNPJ/CPF | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | NÚMERO | | | COMPLEMENTO | | | | | | |
| BAIRRO – DISTRITO: | | MUNICÍPIO  RIO VERDE | | | | | | | | | | | | UF  GO | | | CEP | | |
| TELEFONE  (64) – | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | CCP: | | | |
| **RESTITUIÇÃO** DE: ISS  ITBIIPTU  TAXAS OUTROS  Quais? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DUAM Nº | | | | **VALOR R$** | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE  (64) – | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 .CONTA BANCARIA  |  |  |  | | --- | --- | --- | | BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA Nº |  3. MOTIVO DO PEDIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O(A) contribuinte: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.FUNDAMENTO LEGAL**   |  | | --- | | Com fundamento no art. 181, §§ 1º. e 2º. do Código Tributário Municipal combinado com o art. 165, I do Código Tributário Nacional. |   **5. ASSINATURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROPRIETARIO - | REPRESENTANTE LEGAL- | | | | | | | | | | PESSOA FISICA – | | | | | | | | |
| NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL/REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | | | |
| QUALIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | DATA | | | | | | | |
| ASSINATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA RESTITUIÇÃO DE ISSQN.**

**( ) Cadastro CRC**

**( ) Guias Originais e Cópias**

**( ) Documentos Pessoais/Empresa   
( ) Comprovante de Conta Bancária em nome do beneficiário**

**( ) Comprovante de Propriedade .**

**( ) CND Certidão Negativa de Débitos**