

MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO PRESTADOR DO SERVIÇO PARA RESTITUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DO SERVIÇO			
Nome			
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	
Endereço			
Município		UF	CEP
Telefone		E-mail	

O prestador de serviço acima identificado, em cumprimento ao disposto no artigo 166 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), autoriza, perante a Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento do Município do Rio de Janeiro, a(o) **TOMADOR DE SERVIÇOS** _____ CNPJ Nº _____, a requerer a restituição referente ao recolhimento do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS relacionado às notas fiscais abaixo discriminadas:

Número da Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor da Nota Fiscal (R\$)

_____, ____/____/____
(Local e data)

<hr/> Nome do Representante Legal do Prestador do Serviço (com firma reconhecida)*	<hr/> Assinatura
---	------------------