

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO OU APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ISS

Requerente:

CNPJ/CPF:

Inscrição Municipal:

 Sem Inscrição Municipal

Endereço:

DADOS PARA COMUNICAÇÕES E/OU NOTIFICAÇÕES (preenchimento obrigatório):

A eventual alteração no endereço do destinatário deverá ser comunicada por meio de petição autuada no presente processo, nos termos do art. 8.º do Decreto nº 14.602, de 29/02/1996, ressaltado o disposto no art. 127, § 2.º da Lei n.º 5.172, de 25/10/1966 (Código Tributário Nacional).

E-mail:

Telefone(s):

Endereço:

Bairro:

Município/UF:

CEP:

REPRESENTANTE LEGAL (preenchimento obrigatório): Sócio e/ou Administrador Procurador**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (preenchimento obrigatório):**

Nome:

CPF:

Identidade/Órgão Expedidor:

E-mail:

Telefone(s):

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preenchimento obrigatório): Prestador de Serviços Tomador do Serviço (Responsável Tributário)**OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (preenchimento obrigatório):** SIM NÃO**TIPO DE SOLICITAÇÃO (preenchimento obrigatório):** APROVEITAMENTO DE CRÉDITO, na forma de crédito no sistema da Nota Carioca, disponível para amortização de créditos tributários do ISS. RESTITUIÇÃO do indébito do ISS, conforme modelos constantes do Anexo 1 da Resolução Conjunta SMF/CGM nº 150, de 24/06/2009, integrante desse requerimento.**MOTIVO DO PEDIDO (preenchimento obrigatório):** Pagamento indevido Pagamento a maior Pagamento em duplicidade

Especificar:

 Cancelamento de nota fiscal eletrônica ou de declaração de serviço tomado

Atenção: No caso de cancelamento de NFS-e, pagamento em duplicidade, pagamento a maior ou pagamento indevido de documento cancelado, foi verificado se o valor já está disponível no sistema da Nota Carioca? SIM NÃO

 Outros (especificar):

(Caso seja necessário, inserir linhas ou apresentar informações complementares em folha anexa)

 Especificado em documento em anexo**PERÍODO SOLICITADO (preenchimento obrigatório):**

Competência: _____

VALOR TOTAL SOLICITADO (preenchimento obrigatório): R\$:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O VALOR SOLICITADO
(preenchimento obrigatório):

NF nº	Nº da Guia (DARM)	Competência	Data do Pagamento	Valor do ISS (R\$)	Valor Pago (R\$)

(Caso seja necessário, inserir linhas ou apresentar planilha em folha anexa)

Especificado em documento em anexo

OBSERVAÇÕES:

- 1) No caso em que o indébito seja oriundo de recolhimento efetuado como contribuinte do imposto, deverá ser apresentada a prova de ter assumido o encargo financeiro relativo ao indébito ou, no caso de tê-lo transferido a terceiro, deverá ser apresentada a anuência do responsável tributário.
- 2) No caso em que o indébito seja oriundo de recolhimento efetuado como responsável tributário, deverá ser apresentada a anuência do prestador do serviço, cujo imposto foi retido pelo requerente.
- 3) Ocorrerá a perempção se o requerente, no prazo fixado na legislação, não exercer seu direito ou não cumprir exigência que lhe tenha sido formulada, conforme art. 29 do Decreto nº 14.602, de 29/02/1996.

O requerente declara serem verdadeiras as informações prestadas e estar ciente das observações deste requerimento.

Nestes termos, pede deferimento.

Data: ____/____/____

Assinatura do Representante Legal