

7-Contador / Escritório de contabilidade

Pessoa física / Pessoa jurídica

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

DDD / Telefone

E-mail

DDD / Fax

C.R.C. do contador responsável / UF

C.P.F. / C.N.P.J.

8-Informações referentes ao evento

9-Lançamento

Regime de lançamento do I.S.S.Q.N.

I.S.S.Q.N. Taxa Lic. Fisc. Func. Taxa Lic. Publicidade.

Estimativa Auto lançamento Fixo

10-Dados da pessoa física responsável por esta declaração

Nome

Endereço

Bairro / Cidade U.F.

CEP

DDD / Telefone

Estado civil

Profissão

Nascimento

R.G.

C.P.F.

Esta declaração corresponde a expressão da verdade

Ass.

em

11-Para uso exclusivo a Prefeitura