

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE FINANÇAS
Departamento de Créditos Tributários

FORMULÁRIO I
CADASTRO BENEFÍCIO FISCAL

SOLICITAÇÃO

- INSCRIÇÃO
 ALTERAÇÃO
 CERTIDÃO
 RECADASTRAMENTO

PROTOCOLO

INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE / TITULAR

NOME	
CPF/CNPJ	ATIVIDADE PRINCIPAL
TELEFONE	EMAIL

ENDEREÇO

ENDEREÇO	
COMPLEMENTO	CEP
BAIRRO	

IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL

NOME	
CPF/CNPJ	EMAIL
TELEFONE	

DECLARO QUE, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PRESENTE PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO, ME AUTODECLARO ISENTO/IMUNE QUANTO AO RECOLHIMENTO DO ISSQN NO MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

ANGRA DOS REIS, DE DE 2023

OBSERVAÇÕES:

- As informações constantes no presente formulário, quando diferente do Cadastro Mobiliário, serão utilizadas para atualização do mesmo.
- Obrigatória a Informação do endereço eletrônico (E-mail).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Conforme descrita no Art. 2º do Decreto Municipal nº12.901 de 24 de janeiro de 2023, publicado no Boletim Oficial nº 1616 de 24 de janeiro de 2023.