



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA

SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE IMPOSTO PAGO INDEVIDAMENTE

OBS: PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Razão Social _____

Insc. Municipal: _____ CNPJ: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade _____

Contato(s): _____

Vem perante Vossa Senhoria expor e ao final requerer o que segue:

1. Que nossa empresa prestou serviço nesta cidade onde o ISSQN era devido para o município de ANANINDEUA-PA, mas foi recolhido INDEVIDAMENTE para o município de _____

2. Que nossa empresa prestou serviço de: Código: _____, Serviço: _____

que conforme consta na lista de serviços do anexo à Lei Complementar Nº 116/2003 esse serviço/atividade não faz parte das exceções contidas dos itens de I a XXII, previstas no ART. 3º, da mesma lei. Portanto, o ISSQN é devido para o município de ANANINDEUA/PA, e não para esse MUNICIPIO de _____

3. Diante do exposto SOLICITAMOS de Vossa Senhoria a DEVOLUÇÃO DO ISSQN pago indevidamente no valor de R\$ _____ (_____),

Através de depósito em C/C descrita abaixo, tendo em vista a **DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO**.

4. Dados para DEVOLUÇÃO: Nome: _____

Banco: _____ AG: _____ C/C Nº _____

Contato(s): _____

ANEXOS: NOTA FISCAL DO SERVIÇO PRESTADO <> GUIA DO RECOLHIMENTO – DAM (DO MUNICÍPIO AO QUAL FOI EFETUADO O PAGAMENTO) <> GUIA DO ISSQN PAGO PARA ANANINDEUA/PA.

Nestes termos
Pede Deferimento

Assinatura do Requerente

Ananindeua/PA: _____ / _____ / 20 _____