

Ao
Exmo Sr. Prefeito de São Pedro da Aldeia

REQUERIMENTO - ISSQN			
REQUERENTE			
CPF/CNPJ	INSC. ESTADUAL		INSC. MUNICIPAL
END.	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE		UF
CEP	TEL.	E-mail	
ATIVIDADE ECONÔMICA			

ASSUNTO	DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIA)
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO NEGATIVA	* Contrato Social ou Firma Individual * Procuração (Caso não seja sócio da Empresa) * Indetidade e CPF do Requerente * Última Nota Fiscal Emitida
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO POSITIVA	* Contrato Social ou Firma Individual * Procuração (Caso não seja sócio da Empresa) * Indetidade e CPF do Requerente
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO	* Contrato Social ou Firma Individual * Procuração (Caso não seja sócio da Empresa) * Indetidade e CPF do Requerente
<input type="checkbox"/> OUTROS _____	Após análise da solicitação

Obs: Prazo de até 10 (dez) dias para emissão da Certidão, nos termos da Lei Complementar 32/2002.

São Pedro da Aldeia, _____ de _____ de _____

RESPONSÁVEL (Nome)

ASSINATURA