



NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	-						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	e	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	-						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	e	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	e	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	-						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	е	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	





NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

# **PROTOCOLO**

Prefeito Municipal de Guarar	ema						
DADOS DO REQUERENTE							
Nome/Razão Social							
CPF/CNPJ			RG				
Endereço					No	CEP	
Complemento	Bair	ro		Município			UF
		T					
Telefone fixo	elefone celular		E-mail				
Abaixo assinado, vem respei Nome da Inscrição Municipal :	tosamente reque	erer, conforme	as seguintes caract	eristicas:			
Nome da miscrição municipal .							
Número da Inscrição Municipal:							
maniero da miserição manierpar.							
	~						
DESCRIÇÃO DA SOLICITA		do Código Tr					
Restituição de ISSQN e	Taxas		Cancelament	to de Débito	os		
Revisão de Débitos			Cancelament	to de Nota F	iscal		
🔲 Certidão de Inscrição M	unicipal						
Outros - especificar em	-						
Observações							
Autorizo a pessoa abaixo identifio	cada, a retirar a do	ocumentação a se	er expedida.		RG		
NOTHE			CFF		NG NG		
Ciente da responsabilidade acerca da	legitimidade de tod	los os documentos					
instruem o presente processo serem a	expressão da verdad	de, sob as penas da	a Lei,				
por omissões e/ou fatos controversos qu <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>		enormente apurado	<u>s.</u> Guararem	na, de	e	de	
- Cópia do RG ,CPF e CNPJ;							
<ul> <li>Cópia do comprovante de residência (a</li> <li>Cópia do espelho do Cadastro Contribu</li> </ul>		s 90 dias);					
<ul> <li>Procuração com firma reconhecida.</li> <li>OBS: Outros documentos poderão ser se</li> </ul>	·	nálise					
obo. Guardo documentos poderdo ser si	oncitados darante a ai	nunse.		A! •	ura do PEOLIE	DENTE	
				ASSINAT	いにる のり K上(リリト	KENIE	