

Nova Odessa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ilmo. Sr. Prefeito do Município de Nova Odessa - SP;

### REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE ISSQN

|                                     |  |                  |  |              |  |
|-------------------------------------|--|------------------|--|--------------|--|
| <b>EMPRESA:</b>                     |  |                  |  |              |  |
| <b>CNPJ:</b>                        |  | <b>INS. EST:</b> |  | <b>I.M.:</b> |  |
| <b>CIDADE:</b>                      |  |                  |  |              |  |
| <b>PROPRIETÁRIO / SÓCIO ADMIN.:</b> |  |                  |  |              |  |
| <b>CPF:</b>                         |  | <b>RG:</b>       |  |              |  |
| <b>PROCURADOR:</b>                  |  |                  |  |              |  |

#### DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PEDIDO OU PROCURADOR:

|                     |  |                |  |              |     |
|---------------------|--|----------------|--|--------------|-----|
| <b>NOME:</b>        |  |                |  |              |     |
| <b>RG:</b>          |  | <b>CPF:</b>    |  | <b>FONE:</b> | ( ) |
| <b>E-MAIL:</b>      |  |                |  |              |     |
| <b>ENDEREÇO:</b>    |  |                |  |              |     |
| <b>BAIRRO:</b>      |  | <b>CIDADE:</b> |  |              |     |
| <b>UF:</b>          |  | <b>CEP:</b>    |  |              |     |
| <b>COMPLEMENTO:</b> |  |                |  |              |     |

Nos termos dos artigos 201 a 205 da Lei Municipal 914/84, a empresa acima identificada solicita a restituição do ISS, recolhido indevidamente aos cofres municipais.

|  |  |                                       |              |
|--|--|---------------------------------------|--------------|
| O imposto em questão foi recolhido através de: |  | Guia municipal                        | *Especificar |
|  |  | DAS/Simples Nacional                  |              |
|  |  | Outro*                                |              |
| O requerente da restituição é:                 |  | Prestador sediado em Nova Odessa;     |              |
|  |  | Prestador sediado em outro município; |              |
|  |  | Tomador sediado em Nova Odessa;       |              |
|  |  | Tomador sediado em outro município;   |              |

Para instrução do requerimento, anexo ao pedido os documentos comprobatórios do recolhimento indevido, bem como cópia dos documentos da empresa, de seu responsável administrativo e do procurador.

#### Dados bancários para restituição:

|                 |  |               |  |
|-----------------|--|---------------|--|
| <b>Banco:</b>   |  |               |  |
| <b>Agência:</b> |  | <b>Conta:</b> |  |

Nestes Termos, pede deferimento.

ETIQUETA DE PROTOCOLO

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO**

**\* REQUERIMENTO PADRÃO PREENCHIDO (NO COMPUTADOR OU A MÃO LIVRE) -  
1 VIA**

### **CÓPIA:**

- \*Contrato social ou Declaração de Firma Individual - Ata e ou Estatuto;
- \*CNPJ;
- \*DECA - Comprovação de Inscrição Estadual (quando possuir);
- \*RG do proprietário e/ou sócio administrador;
- \*C.P.F. do proprietário e/ou sócio administrador;
- \*Comprovante de endereço residencial do proprietário e/ou Sócio Administrador;
  
- \*Procuração Original (quando for o caso);
- \*RG do procurador; (cópia)
- \*C.P.F. do procurador; (cópia)
- \*Comprovante de endereço residencial do procurador; (cópia)

### **Documentos comprobatórios e obrigatórios, para o pedido de restituição:**

- 1- Anexar ao requerimento memorando descritivo sobre o pedido de restituição, informando qual o motivo do pedido, mês de competência e planilha com os valores a serem restituídos;
- 2- Anexar requerimento do Tomador, informando ter feito a retenção na fonte de forma equivocada ou com alíquota maior. (quando for o caso)
- 3- Apresentar cópia das notas fiscais emitidas que originaram o recolhimento indevido;
- 4- Apresentar cópia da guia de recolhimento, bem como do comprovante de pagamento bancário;
- 5- Sendo o requerente, optante do Simples Nacional, apresentar cópias dos documentos de arrecadação e da escrituração no PGDAS;

DÚVIDAS QUANTO AO PROTOCOLO, CONSULTAR ATRAVÉS DO E-MAIL:  
[lalima@novaodessa.sp.gov.br](mailto:lalima@novaodessa.sp.gov.br)