

À Secretaria Municipal da Fazenda / Poços FÁCIL
Seção de Lançamento de Tributos
Nesta

ASSUNTO: PEDIDO DE BAIXA

Eu, abaixo identificado, profissional autônomo, venho requerer a baixa da minha Inscrição Municipal, pois não exerço mais as atividades a ela relacionadas.

Nome: _____ CPF: _____

Inscrição Municipal: _____ Atividade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cep: _____

Endereço para correspondência:

Rua: _____ n° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

e-mail: _____ Telefone: _____

Documentos necessários:

- Requerimento solicitando a Baixa;
- recolhimento de valor previsto, em conformidade com regulamento municipal próprio;
- Cópia do RG e CPF do requerente;
- Termo de Ciência e Responsabilidade.

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

A baixa refere-se à inscrição municipal acima identificada, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, bem como solicitar documentos relativos às obrigações principal e acessórias, dentro do período decadencial.

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações acima são verdadeiras, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações

Poços de Caldas, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do profissional ou representante legal