|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO ISS SIMPLES NACIONAL,** **POR ESTAR INCLUSO NO PARCELAMENTO EFETIVADO NA RFB** |
| **1. Ilmo. Sr Secretário Municipal da Receita** |
| **2. Identificação do Contribuinte** |
| Nome Empresarial: |
| Inscrição Municipal | CNPJ |
| Logradouro (Rua, Avenida, Praça etc) | Número | Complemento |
| CEP | Bairro | Município | UF | Telefone( ) |
| **3. Identificação do Representante Legal** |
| Nome do Representante Legal | CPF |
| Email do Representante Legal | Telefone Fixo( ) | Telefone Celular( ) |
| Assinatura do Representante Legal |
| **4. Identificação do Contador ou Escritório Contábil** |
| Nome | Telefone Fixo( ) | Telefone Celular( ) |
| Email |

Através do presente, solicito o cancelamento do ISS Simples Nacional do(s) mês(es) abaixo, por ser optante ao regime e ter efetuado o parcelamento dos tributos no Portal do Simples Nacional/RFB, incluindo o ISS conforme documentos anexos.

Mês(es):

ANEXOS:

Cópia da consulta mensal da NFSe

Cópia do Extrato do Simples Nacional

Cópia do Recibo e Extrato de Parcelamento na RFB

Cópia do RG ou da procuração

 Campo Grande – MS \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Representante Legal

**Cód. 21193 – Simples Nacional – Cancelamento do ISS por estar incluso no parcelamento efetivado na RFB.**