

## FORMULÁRIO ISSQN

Em caso de dúvidas no preenchimento ISSQN, consulte seu contador.

### Dados Cadastrais

Nome do Titular: \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscrição municipal: \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Conforme lei nº8725/2003:

Somos responsáveis pela retenção do ISSQN.

Não somos responsáveis pela retenção de ISSQN.

**A prestação de serviço de carga a bordo é realizada em Belo Horizonte/MG**

Justificativa (se necessário):

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

### Data e Assinatura

**Obs: O formulário de ISSQN, obrigatoriamente, deverá ser assinado pelo representante legal da empresa ou por seu contador.**

Nome representante legal ou contador: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Nº do CRC (caso seja o contador) \_\_\_\_\_

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