

PORTARIA SF Nº 60/2006 – ANEXO I

Modelo de Requerimento

Excelentíssimo Secretário Municipal de Finanças
Pedido de Restituição de Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS

Tomador de serviços: _____
CNPJ nº: _____ **CCM nº:** _____
Endereço: _____
CEP: _____ **e-mail:** _____

Requer a restituição do valor recolhido a título de **Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS** relacionado às notas fiscais abaixo discriminadas:

Dados da Nota Fiscal			Dados do Recolhimento			
Número	Data de Emissão	Valor Total (R\$)	Código de Retenção	Data de Recolhimento	ISS Recolhido (R\$)	Valor a ser Restituído (R\$)

Motivo que provocou a retenção:

Nestes termos pede deferimento.

Local

Data

Assinatura

Contato: _____ Telefone: _____

PORTARIA SF Nº 60/2006 – ANEXO II

Modelo de Autorização

O (A) _____,
Nome da Pessoa Jurídica

inscrito (a) no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o
nº _____, com sede _____,
Endereço

_____, _____, no Município de (o) _____, _____,
Número Complemento Estado

neste ato representado (a) pelo (a) _____,
*Cargo, Nome, Qualificação, Domicílio e Residência do(s)
Representante(s) Legal(is)*

em cumprimento ao disposto no artigo 166 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), **autoriza**, perante o Departamento de Rendas Mobiliárias da Secretaria Municipal de Finanças da Prefeitura do Município de São Paulo, a (o)

_____, _____,
Nome da Pessoa Jurídica (Tomadora de Serviços) CNPJ nº

a requerer a restituição referente ao recolhimento do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS relacionado às notas fiscais abaixo discriminadas:

Número da Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor da Nota Fiscal (R\$)

Local Data

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente,

Assinatura (com firma reconhecida)

PORTARIA SF Nº 60/2006 – ANEXO III

Modelo de Procuração

Pelo presente instrumento particular de procuração, o (a) _____,
Nome da Pessoa Jurídica

inscrito (a) no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o

nº _____, com sede _____,
Endereço

_____, _____, no Município de (o) _____,
Número Complemento Estado

neste ato representado (a) pelo (a) _____,
Cargo, Nome, Qualificação, Domicílio E Residência Do(S) Representante(S) Legal(Is)

nomeia e constitui seu(s) bastante(s) procurador(es) _____,
Nome, Qualificação, Domicílio e Residência Do(S) Procurador(Es)

com poderes para representar a Outorgante junto à Prefeitura do Município de São Paulo, podendo assinar a **AUTORIZAÇÃO** de que trata a letra “c” do item 2 da Portaria nº XXX/06, da Secretaria Municipal de Finanças do Município de São Paulo.

Local Data

Assinatura (com firma reconhecida)