



Secretaria Municipal de Fazenda

REQUERIMENTO ISSQN DE AUTÔNOMO (PESSOA FÍSICA) DE FORA DO MUNICÍPIO

Nome: _____

CPF: _____ RG _____

Profissão: _____ N° Registro Classe: _____

Endereço _____

Local da prestação do serviço: _____

Tipo de Serviço: () **Aprovação de Projetos**
() **Acompanhamento de Obras**

Declaro prestar serviços eventuais no Município de Limeira/SP no período de _____, ou por tempo indeterminado () e **Requeiro a guia de recolhimento do ISSQN FIXO.**

Limeira SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Fone: _____ E-mail: _____

- O requerimento pode ser apresentado diretamente no atendimento do Serviço de Auditoria Fiscal da Secretaria Municipal de Fazenda ou encaminhar para o e-mail auditoria@limeira.sp.gov.br com cópia de documento oficial com foto ou da carteira do registro de classe.
- Legislação aplicada: Lei 1.890/83 – Código Tributário Municipal – Artigos: 39, 40, 53 inciso I, 54 II letra “a”.