



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
JUNTA DE IMPUGNAÇÃO FISCAL

PROTOCOLO GERAL

Processo Nº

Data

Rubrica

/ /

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXAS PARA PRESTADOR DE SERVIÇO AUTÔNOMO

TIPO DE REQUERIMENTO

ISENÇÃO DA TAXA DE VISTORIA ANUAL

ISENÇÃO DA TAXA DE LOCALIZAÇÃO

PESSOA FÍSICA REQUERENTE

PRESTADOR DE SERVIÇO PORTA A
PORTA.
LC 27/2009 art. 302, letra "d"

PRESTADOR DE SERVIÇO QUE ATUAM EM
ESTABELENTO DE TERCEIROS.
LC 27/2009 art. 302, letra "e"

NOME DO PRESTADOR DE SERVIÇO AUTÔNOMO

INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA OU CPF

Endereço

Número

Bairro

Cidade

UF

CEP

TELEFONE

E-MAIL

Cariacica – ES, ____ de _____ de _____, _____

Assinatura

USO DO PROTOCOLO GERAL

Assinale com 'X' os documentos entregues para anexação ao processo:

Cópias do RG e CPF do Representante Legal;

Cópia do Conselho de Classe (no caso de ter especialidade técnica ou nível superior)

Cópia do Contrato de prestação de serviço (se for o caso)

Sem especialização

Cópia do Comprovante de Residência

MOTIVO

A não apresentação de todos os documentos necessários **INVIABILIZARÁ** a apreciação do presente requerimento.