



REQUERIMENTO RESTITUIÇÃO DE ISS

SUJEITO PASSIVO

Interessado*	CNPJ*	CPF*
Endereço para correspondência*	CEP*	
Email*	Telefone*	

DADOS BANCÁRIOS

Titular da Conta*		
Banco*	Agência*	Conta Corrente*
PIS ou NIT		
Obs: Caso os dados venham de um terceiro, é necessário anexar procuração.		

RESTITUIÇÃO

Marcar restituição requisitada

DUPLICIDADE PAGAMENTO INDEVIDO
(Preencher campo de observação) OUTROS
(Preencher campo de observação)

CAMPO DE OBSERVAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE

Nome*	CPF/CNPJ*
Endereço*	Telefone*
Email*	Assinatura*

SUJEITO PASSIVO / REQUERENTE

Caucaia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do sujeito passivo / Representante legal
Firma reconhecida ou equivalente

* Campo Obrigatório

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

RESTITUIÇÃO DE ISS

- 1.1 - Requerimento devidamente preenchido e assinado
- 1.2 - Cópia do RG e CPF ou contrato social (Pessoa Jurídica)
- 1.3 - Cópia do pagamento
- 1.4 - Comprovante de endereço