



# REQUERIMENTO DE REVISÃO DE LANÇAMENTO DE ISS DECLARADO

## SUJEITO PASSIVO

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

## CAMPO DE JUSTIFICATIVA

--

## DADOS DO REQUERENTE

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

## REPRESENTANTE LEGAL

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, informações contidas neste formulário correspondem a verdade.

Caucaia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal ou responsável autorizado  
(Firma reconhecida ou equivalente)

\* Campo Obrigatório

# DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

## REVISÃO DE LANÇAMENTO

- 1.1 - Requerimento devidamente preenchido
- 1.2 - Procuração quando o requerente não for o sócio responsável
- 1.3 - Cópia das notas fiscais a serem ajustadas
- 1.4 - Cópia do contrato social da empresa ou aditivo
- 1.5 - Cópia do RG e CPF do representante legal ou requerente