

<b>RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE ISS (PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS E ESTIMATIVA)</b>	PETIÇÃO Nº
	PROCESSO Nº

**ATENÇÃO: PREENCHER LEGIVELMENTE TODOS OS CAMPOS, SEM RASURAS.**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO(A) CONTRIBUINTE

---

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ Nº _____	Nº DE INSCRIÇÃO (CMC)                     /   -
---	--

NOME DO(A) REQUERENTE \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO (apartamento, casa, sala, loja, etc.)	BAIRRO
---	--------

CEP \_\_\_\_\_ CIDADE / UF \_\_\_\_\_ TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO  
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2. SOLICITAÇÃO**

O(A) REQUERENTE, ACIMA IDENTIFICADO(A), VEM APRESENTAR:

<input type="checkbox"/> RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE AUTÔNOMO  <input type="checkbox"/> RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE ESTIMATIVA	} { } {	<input type="checkbox"/> 1ª INSTÂNCIA <input type="checkbox"/> 2ª INSTÂNCIA <input type="checkbox"/> 1ª INSTÂNCIA <input type="checkbox"/> 2ª INSTÂNCIA
--	---------	--

**ATENÇÃO!**

**O(A) RECLAMANTE DEVERÁ PREENCHER UM FORMULÁRIO PARA CADA LANÇAMENTO (EXERCÍCIO) QUE DESEJA RECLAMAR!**

**3. ANO: \_\_\_\_\_ E JUSTIFICATIVA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. ASSINATURAS**

DATA: ____/____/____  _____ ASSINATURA DO(A) REQUERENTE	DATA: ____/____/____  _____ ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)
--	---

## 5. DESPACHO (CAMPO RESERVADO À PJF)

DEFERIDO

INDEFERIDO

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA / CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL

## DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

### 1 – RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE AUTÔNOMO

- A. FORMULÁRIO CORRETAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO;
- B. ANEXAR O DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL (DAM) **ORIGINAL** PERTINENTE AO LANÇAMENTO OBJETO DA RECLAMAÇÃO;
- C. CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CÓPIA DE DOCUMENTO QUE POSSUA O NÚMERO DE CPF DO **CONTRIBUINTE**;
- D. DESCREVER OS ELEMENTOS QUE SERVIRAM DE BASE PARA A RECLAMAÇÃO, MENCIONANDO ESPECIALMENTE OS MOTIVOS DE FATO E DE DIREITO EM QUE SE FUNDAMENTAM OS PONTOS DE DISCORDÂNCIA, AS RAZÕES E PROVAS QUE POSSUIR.

### 2 – RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE ESTIMATIVA

- A. FORMULÁRIO CORRETAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO;
- B. DECLARAÇÃO COM O VALOR QUE O CONTRIBUINTE CONSIDERE JUSTO E OS ELEMENTOS PARA SUA AFERIÇÃO;
- C. ANEXAR O DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL (DAM) **ORIGINAL** PERTINENTE AO LANÇAMENTO OBJETO DA RECLAMAÇÃO;
- D. CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL OU ESTATUTO DA EMPRESA;
- E. CÓPIA DO CNPJ (CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA);
- F. **EM CASO DE ASSOCIAÇÃO OU SINDICATO:** CÓPIA DA ATA QUE NOMEOU O(A) PRESIDENTE;
- G. CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO(A) **PRESIDENTE E/OU REPRESENTANTE**;
- H. CÓPIA DE DOCUMENTO QUE POSSUA NÚMERO DO CPF DO(A) **PRESIDENTE E/OU REPRESENTANTE**.

## **IMPORTANTE!**

- 1) O **PRAZO** PARA A RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE ISS DOS PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS, **É ATÉ A DATA DE VENCIMENTO DA 1ª PARCELA OU DO PAGAMENTO À VISTA COM DESCONTO;**
- 2) O **PRAZO** PARA RECLAMAÇÃO CONTRA LANÇAMENTO DE ISS DE EMPRESAS ENQUADRADAS NO REGIME DE ESTIMATIVA, É DE **30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE NOTIFICAÇÃO,** NA FORMA DO ART. 206 DO CTM;
- 3) **PODERÁ HAVER A NECESSIDADE DA APRESENTAÇÃO DE OUTROS DOCUMENTOS,** A CRITÉRIO DO ÓRGÃO COMPETENTE;
- 4) A(S) SOLICITAÇÃO(ÕES) PODERÁ(ÃO) SER FEITA(S) POR MEIO DE **PROCURADOR(A),** COM APRESENTAÇÃO DE PROCURAÇÃO, CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CÓPIA DE DOCUMENTO QUE POSSUA NÚMERO DO CPF DO(A) PROCURADOR(A).