

EXMO. SR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

DADOS DO REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF OU CNPJ

RG

ORGAO EMISSOR DO RG

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (SE HOUVER)

DATA DE NASCIMENTO

N.º PIS (SE FOR PESSOA FÍSICA)

ENDEREÇO DE CORRESPONDENCIA

RUA:		NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
E-MAIL			
FONE RESIDENCIAL	FONE COMERCIAL	CELULAR	

SOLICITAÇÃO DE:

1.RESTITUIÇÃO DE ISS ()

2.COMPENSAÇÃO DE ISS ()

IMPORTANTE:

- A conta corrente indicada deverá ter a mesma titularidade para qual se está pleiteando a devolução;
- Não serão aceitas contas de terceiros, salvo se acompanhadas de procuração específica;
- Havendo procuração, o empenho será feito no nome indicado na mesma;
- Não sendo informada Conta Corrente para depósito, será gerada ordem de pagamento, contudo, este caso só é previsto para Pessoa Física, a qual terá prazo máximo de 60 (sessenta) dias para saque;
- Observar o que dispõe o Decreto 1.261/2009.

DADOS PARA RESTITUIÇÃO

BANCO

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE

JUSTIFICATIVA

DOCUMENTOS ANEXOS

Atesto que as informações constantes dos documentos por mim apresentados são atuais e verdadeiras e tenho ciência que declaração falsa constitui o crime previsto no art. 299 do Código Penal.

CURITIBA, EM ____ / ____ / ____.

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA
(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

Obs.: Se não houver reconhecimento de firma do subscritor, deverá ser apresentado documento com assinatura para verificação por semelhança.

VISTO (CARIMBO/NOME LEGÍVEL E ASSINATURA)