



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA

## SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE IMPOSTO PAGO INDEVIDAMENTE

OBS: PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Razão Social \_\_\_\_\_

Insc. Municipal: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Contato(s): \_\_\_\_\_

Vem perante Vossa Senhoria expor e ao final requerer o que segue:

1. Que nossa empresa prestou serviço nesta cidade onde o ISSQN era devido para o município de ANANINDEUA-PA, mas foi recolhido INDEVIDAMENTE para o município de \_\_\_\_\_

2. Que nossa empresa prestou serviço de: Código: \_\_\_\_\_, Serviço: \_\_\_\_\_

que conforme consta na lista de serviços do anexo à Lei Complementar Nº 116/2003 esse serviço/atividade não faz parte das exceções contidas dos itens de I a XXII, previstas no ART. 3º, da mesma lei. Portanto, o ISSQN é devido para o município de ANANINDEUA/PA, e não para esse MUNICÍPIO de \_\_\_\_\_

3. Diante do exposto SOLICITAMOS de Vossa Senhoria a DEVOLUÇÃO DO ISSQN pago indevidamente no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),

Através de depósito em C/C descrita abaixo, tendo em vista a **DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO**.

4. Dados para DEVOLUÇÃO: Nome: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ AG: \_\_\_\_\_ C/C Nº \_\_\_\_\_

Contato(s): \_\_\_\_\_

ANEXOS: NOTA FISCAL DO SERVIÇO PRESTADO <> GUIA DO RECOLHIMENTO – DAM (DO MUNICÍPIO AO QUAL FOI EFETUADO O PAGAMENTO) <> GUIA DO ISSQN PAGO PARA ANANINDEUA/PA.

Nestes termos  
Pede Deferimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Ananindeua/PA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_