ANEXO VI

Prefeitura Municipal de Resende Secretaria Municipal de Gestão Fazendária e Finanças Departamento de Arrecadação Tributária	**DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária** **ANO BASE:** **ITEM SERVIÇO** **ALÍQUOTA:** %	**VISTO FISCAL**

RAZÃO SOCIAL:		**INSCRIÇÃO:**		**ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO**	

			(A)					(B)	C=(A+B)	(D)				E=(C-D)	F=(E x ALIQ.%)
MÊS	**DOCUMENTO FISCAL**		**RECEITA TRIBUTÁVEL**	**OUTROS DOCUMENTOS GERENCIAIS**				**OUTRAS RECEITAS TRIBUTÁVEIS**	**RECEITA TRIBUTÁVEL TOTAL**	**RECEITA TRIBUTÁVEL PAGA**	**DATA**	**BANCO**		**RECEITA TRIBUTÁVEL A RECOLHER**	**ISSQN A RECOLHER**
JAN		A	-		A			-	-	-				-	
FEV		A	-		A			-	-	-				-	
MAR		A	-		A			-	-	-				-	
ABR		A	-		A			-	-	-				-	
MAI		A	-		A			-	-	-				-	
JUN		A	-		A			-	-	-				-	
JUL		A	-		A			-	-	-				-	
AGO		A	-		A			-	-	-				-	
SET		A	-		A			-	-	-				-	
OUT		A	-		A			-	-	-				-	
NOV		A	-		A			-	-	-				-	
DEZ		A	-		A			-	-	-				-	

TERMO DE CONFISSÃO DE DÍVIDA

Com as informações na DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária, onde declaro serem verdadeiras as informações, sob as penas da Lei, reconhecendo a exatidão dos débitos para com o ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza, referente ao período citado, autorizando a Secretaria Municipal da Fazenda, caso não os pague, inscrever os débitos em Dívida Ativa, com as devidas atualizações, multas e juros conforme determinar o Código Tributário Municipal, para as cobranças devidas.

Por reconhecer o débito junto à Fazenda Pública do Município de Resende, firmo o presente.

Resende, _____

Assinatura do Responsável Legal

CPF:

SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO

Com as informaçõs na DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária, após efetuada a confissão de dívida,solicito o parcelamento dos débitos em _____ parcelas, de acordo com as determinações do Código Tributário Municipal.

Resende _____

Assinatura do Responsável Legal

CPF:

PARA OS CONTRIBUINTES NÃO OMISSOS COM O ISSQN

Declaro serem verdadeiras as informações acima, estando em dia com o ISSQN.

Assinatura do Responsável Legal

CPF: