



**MUNICÍPIO DE CASTELO-ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

DECLARAÇÃO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA DE ISSQN

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
NOME EMPRESARIAL			
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	PÁGINA ELETRÔNICA (SITE)	
NOME FANTASIA	TELEFONE	E-MAIL	
ENDEREÇO			
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA			
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

ENQUADRAMENTO NA FORMA DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL
<input type="checkbox"/> PARTIDO POLÍTICO, INCLUSIVE SUAS FUNDAÇÕES – ART. 150, VI, "C"
<input type="checkbox"/> ENTIDADE SINDICAL DOS TRABALHADORES – ART.150, VI, "C"
<input type="checkbox"/> INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO, SEM FINS LUCRATIVOS – ART.150,VI, "C"
<input type="checkbox"/> INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SEM FINS LUCRATIVOS – ART 150, VI, "C"
<input type="checkbox"/> INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, ÁREA DA SAÚDE, SEM FINS LUCRATIVOS – ART.150, VI, "C"
<input type="checkbox"/> LIVROS, JORNAIS E PERÍODOS – ART. 150, VI, "D"

DECLARAÇÃO		
DECLARO QUE A ENTIDADE ACIMA QUALIFICADA SE ENQUADRA NOS REQUISITOS LEGAIS E CONSTITUCIONAIS PARA O BENEFÍCIO DA IMUNIDADE TRIBUTÁRIA, E QUE:		
<ul style="list-style-type: none">• NÃO DISTRIBUI/DISTRIBUIRÁ, QUALQUER PARCELA DE SEU PATRIMÔNIO OU DE SUAS RENDAS, A QUALQUER TÍTULO• APLICA/APLICARÁ, INTEGRALMENTE, NO PAÍS, OS SEUS RECURSOS NA MANUTENÇÃO DOS SEUS OBJETIVOS INSTITUCIONAIS• MANTÉM/MANTERÁ, ESCRITURAÇÃO DE SUAS RECEITAS E DESPESAS EM LIVROS REVESTIDOS DE FORMALIDADES CAPAZES DE ASSEGURAR SUA EXATIDÃO• ASSUME/ASSUMIRÁ A RESPONSABILIDADE PELOS TRIBUTOS QUE LHE CAIBA RETER NA FONTE, E PRÁTICA/PRATICARÁ TODOS OS ATOS CONSECUTÓRIOS DO CUMPRIMENTO DO CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS POR TERCEIROS, PREVISTOS EM LEI		
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL	QUALIFICAÇÃO	CPF
DATA	ASSINATURA	

USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	
CARIMBO E ASSINATURA	____/____/____

