

ANEXO XX

TERMO DE COMPENSAÇÃO DO ISSQN



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

TERMO DE COMPENSAÇÃO DE ISSQN

Inscrição Municipal		CPF/CNPJ	
Razão Social			
Endereço			Nº
Bairro		Município/UF	

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Secretário(a) Municipal de Fazenda, venho, por meio deste, solicitar a Compensação do ISSQN recolhido a maior na competência MM/AAAA.
Nos quadros abaixo, estão demonstrados os movimentos econômicos original e retificado.

Competência: MM/AAAA

Número da Guia: XXXXXXXXXXXX

DADOS DO MOVIMENTO ORIGINAL PAGO

DADOS DO MOVIMENTO RETIFICADO

Valor Contábil	0,00	Valor Contábil	0,00
Outros Municípios	0,00	Outros Municípios	0,00
Deduções	0,00	Deduções	0,00
Base Imposto Retido na Fonte	0,00	Base Imposto Retido na Fonte	0,00
Base de Cálculo	0,00	Base de Cálculo	0,00
ISSQN Apurado	0,00	ISSQN Apurado	0,00

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que, após a verificação dos fatos e dos documentos pelo Auditor do Tesouro Municipal, estou ciente de que o crédito de ISSQN apurado será disponibilizado para utilização, via compensação, nos Movimentos Econômicos subsequentes à homologação do referido crédito.

Nestes termos, pede deferimento.

Porto Velho, XX de XXXXXX de XXXX

Titular/Sócio/Responsável

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF