



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**MÁRIO  
CAMPOS**

Com a força do povo seguiremos avançando

## REQUERIMENTO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a)

do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,

Residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Venho requerer junto a Prefeitura Municipal de Mário Campos:

---

---

---

---

---

---

---

---

Aguardo deferimento.

Declaro estar ciente sobre a citação da Lei Complementar N° 10, de 31 de dezembro de 2003, do Capítulo III – Do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISSQN, Seção VII – Do Cadastro de Contribuintes do Imposto, Artigo 93.

*“Art. 93. O contribuinte é obrigado a comunicar a cessação da atividade no prazo e forma regulamentares. Parágrafo único. A anotação da cessação da atividade não implica quitação ou dispensa de pagamento de qualquer débito existente, ainda que venha a ser apurada posteriormente à declaração do contribuinte.”*

Mário Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE