



Prefeitura de
HORIZONTE
Secretaria municipal
das Finanças

Coordenadoria de Tributação e Arrecadação
Gerência do ISS
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

Exercício de Referência

OBS: EM CASO DE DÚVIDAS NO PREENCHIMENTO CONSULTE SEU CONTADOR

DECLARAÇÃO DE DADOS DE PRESTADORES DE SERVIÇOS

DADOS DO DECLARANTE

Nome/Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ

Atividade

ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

Conforme a Lei Nº 007/2017 Contrata Prestadores de Serviços ?

Sim

Somos responsáveis pela retenção do ISSQN

Não

Não estamos sujeitas a retenção do ISSQN

Se resposta Positiva, preencha a lista de prestadores de serviços abaixo:

LISTA DE PRESTADORES DE SERVIÇOS CONTRATADOS

	Razão Social do Prestador (PJ/PF)	cnpj/cpf	contato/telefone	Natureza Serviço
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data e Assinatura

Responsavel pelo preenchimento: _____

Cargo: _____

Data: _____

Assinatura: _____

obs:

arrecadacao@horizonte.ce.gov.br / site: sefin.horizonte.ce.gov.br

Av. Presidente Castelo Branco, nº 5.100, Centro, Cep 62880060, Telefone: (85) 3336-6028