



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS
GERÊNCIA DE COBRANÇA

PROCESSO	
DATA	FLS
RUBRICA	

RETORNAR EM ____ / ____ / ____
(para uso da repartição)

Sr. Gerente de Cobrança do ISS e Taxas,

Contribuinte: _____

Inscrição Municipal: _____

CPF/CNPJ: _____

Estabelecida (o) / residente em: _____

Requer :

Cota única para liquidar o total devido no processo n.º _____

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.

Nome: _____

Identidade: _____

Telefone para contato: _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

OBS: O formulário deverá ser assinado pelo responsável legal, no balcão de atendimento, na presença do servidor. Caso contrário, será necessário o reconhecimento de firma em cartório.

Documentação Necessária (originais e cópias):

Contrato Social ou última alteração contratual que contenha cláusula de gerência ou Estatuto Social e Ata de eleição da atual Diretoria;

Documento de identidade dos signatários;

Procuração, se for o caso, com firma reconhecida