



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:

Fis:

Rubrica:

PEDIDO DE PARCELAMENTO

PARA USO DA REPARTIÇÃO

PLANTONISTA

RETORNAR

EM ____ / ____ / ____

**Ao Gerente da Gerência de Cobrança da
Coordenadoria de ISS e Taxas**

O Contribuinte _____,
estabelecido(a)/residente na _____,
CGC/CPF nº _____ Inscrição Municipal nº _____, requer,
com fundamento no Art. 179 da Lei nº 691/84 e Decreto nº 40.670, de 25/09/2015 :

- I) (☐) **PARCELAMENTO** de seu débito de ISS em _____ (_____) parcelas mensais e sucessivas.
- (☐) Que **declara espontaneamente**, conforme quadro(s) demonstrativo(s) anexo(s);
- (☐) Que **confessa irrevogavelmente**, objeto do A.I. nº _____, de ____ / ____ / _____, processo nº _____, renunciando expressamente a qualquer impugnação ou recurso, bem como desistindo daqueles que porventura tenham sido apresentados, relacionados ao crédito a ser parcelado.

- II) (☐) **REPARCELAMENTO** de seu débito de ISS, consignado no processo nº _____, em _____ (_____) parcelas mensais e sucessivas.

Declara, outrossim, estar ciente de que:

- 1) Uma vez conhecido, o pedido de parcelamento importa em **CONFISSÃO IRRETRATÁVEL DA DÍVIDA** e configura confissão extrajudicial, nos termos da Lei Processual Civil Vigente;
- 2) A parcela inicial do parcelamento ou reparcelamento terá vencimento no 15º (décimo quinto dia) contado a partir da entrega do requerimento. O contribuinte deverá comparecer à Gerência de Cobrança para retirar a guia referente à parcela inicial antes do respectivo vencimento;
- 3) A falta de pagamento do valor integral da parcela inicial no prazo estipulado resultará na **ineficácia do parcelamento ou reparcelamento**, independentemente de qualquer aviso ou notificação, resultando na emissão de Nota de Débito para inscrição em Dívida Ativa;
- 4) O parcelamento **não** implica homologação do crédito tributário parcelado, ficando assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer diferença que venha a ser posteriormente apurada.

**Nestes termos,
Pede deferimento.**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura:		Assinatura:	
Nome:		Nome:	
CPF:	RG:	CPF:	RG:
Telefone:		Email:	

ATENÇÃO: Este 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;
- ✓ Quadro Demonstrativo de Débitos emitido e assinado por Fiscal de Rendas da 5ª Gerência de Fiscalização (**somente para parcelamentos espontâneos de autônomos**);
- ✓ Cópia da tela - Consulta Optantes pelo Simples Nacional. Endereço: <http://www.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional>.



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:	Fis:
Rubrica:	

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DÉBITO CONFESSADO ESPONTANEAMENTE

Competência		Alíquota	ISS Devido Em Reais	Assinale com um (X) no caso de complemento de débito já declarado em outro processo
Mês	Ano			
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()
TOTAL DO ISS DEVIDO:				
TOTAL GERAL DOS QUADROS DEMONSTRATIVOS:				

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

1. Os campos devem ser preenchidos com clareza e nitidez, não sendo permitido rasuras ou o uso de corretivo;
2. O campo "TOTAL DO ISS DEVIDO" é de preenchimento obrigatório;
3. Tratando-se de Sociedade Uniprofissional, preencher o campo "Alíquota" com a informação "Uniprofissional";
4. Tratando-se de complemento de débito já confessado anteriormente em outro processo, preencher a última coluna;
5. Verifique se os valores inseridos não foram já declarados em outro processo de parcelamento;
6. Para adicionar mais competências, anexar novos quadros.

Contribuinte: _____ Inscrição Municipal: _____

Assinatura (s): _____

ATENÇÃO: Este 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.