

ANEXO

PEDIDO DE BAIXA

 PRESTADOR DE SERVIÇO
 NÃO PRESTADOR DE SERVIÇO

01 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Código de Pessoa	CNPJ	CPF	Início de Atividades	Encerramento Atividades
nome/razão social	E-mail			

02 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR

Código de Pessoa	CNPJ	CPF		
nome/razão social		Telefone		
logradouro (av/rua)	nº	complemento	bairro/cidade/uf	CEP

03 – NOTAS FISCAIS E OUTROS DOCUMENTOS A SEREM CANCELADOS

documentos fiscais	AIDF	nº e data da última nota fiscal emitida			
tipo	numeração	série	número	data	documento apresentado
					tipo série motivo
assinatura do fiscal	nº matrícula	data			

04 – MOTIVO DA BAIXA

 encerramento de atividades mudança da empresa para outro município incorporação cisão fusão outros

item B novo endereço

item F especificar motivo

05 – DECLARAÇÃO

Responsabilizo-me, para todos os efeitos, pela veracidade das informações contidas neste documento, ciente de que qualquer dado inverídico constitui, independentemente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do artigo 299 do Código Penal. Estou ciente de que os livros e/ou documentos fiscais do estabelecimento deverão ficar guardados no local especificado no campo 02, pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da data de concessão da baixa, facultado à Secretaria Municipal de Finanças, dentro deste prazo apurar a veracidade das informações. Estou ciente da obrigação de informar, por escrito, a Secretaria Municipal de Finanças, no máximo em 30 (trinta) dias, a alteração do endereço onde estão guardados os documentos.

data	assinatura	identidade/CPF
------	------------	----------------

5.1. Contribuinte não prestador de serviços

Declaro ainda que não exerci nos últimos 5 anos anteriores ao encerramento das atividades da empresa qualquer atividade sujeita ao imposto sobre serviços de qualquer natureza – ISSQN.

5.2. contribuinte prestador de serviços

Declaro ainda que estou ciente e me responsabilizo que todo e qualquer crédito tributário ou fiscal apurado posteriormente pela Secretaria Municipal de Finanças será lançado sobre a inscrição municipal baixada provisoriamente.

06 – RECEBIMENTO DO PEDIDO DE BAIXA PROVISÓRIA

nome do servidor/matricula	data
----------------------------	------

07 – LANÇAMENTO DO CRÉDITO – uso exclusivo da Diretoria de Fiscalização de Rendas Tributárias

data de encerramento das atividades	assinatura do fiscal	nº da matrícula	data
crédito apurado	natureza do crédito		

a) sim b) não

08 – CADASTRO MOBILIÁRIO

data de encerramento das atividades	data do cadastramento da baixa
-------------------------------------	--------------------------------

09 – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Contribuinte prestador de serviços	Contribuinte não prestador de serviços
------------------------------------	--

a) formulário preenchido

a) idem a relação ao lado

b) cópia contrato social c/alterações

c) distrato social registrado na JUCEMG e/ou certidão de baixa da RFB