

ANEXO VI

| | | |
|--|--|---------------------|
| Prefeitura Municipal de Resende Secretaria Municipal de Gestão Fazendária e Finanças Departamento de Arrecadação Tributária | DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária | VISTO FISCAL |
| | ANO BASE: _____ ITEM SERVIÇO _____ ALÍQUOTA: _____ % | |

| | | |
|---------------------|------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL: _____ | INSCRIÇÃO: _____ | ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO _____ |
|---------------------|------------------|--------------------------------|

| MÊS | DOCUMENTO FISCAL | (A) | (B) | C=(A+B) | (D) | DATA | BANCO | E=(C-D) | F=(E x ALIQ.%) |
|-----|------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------|-------|-------------------------|-------------------------------|
| | | RECEITA TRIBUTÁVEL | OUTROS DOCUMENTOS GERENCIAIS | OUTRAS RECEITAS TRIBUTÁVEIS | RECEITA TRIBUTÁVEL TOTAL | | | RECEITA TRIBUTÁVEL PAGA | RECEITA TRIBUTÁVEL A RECOLHER |
| JAN | A | - | A | - | - | | | - | |
| FEV | A | - | A | - | - | | | - | |
| MAR | A | - | A | - | - | | | - | |
| ABR | A | - | A | - | - | | | - | |
| MAI | A | - | A | - | - | | | - | |
| JUN | A | - | A | - | - | | | - | |
| JUL | A | - | A | - | - | | | - | |
| AGO | A | - | A | - | - | | | - | |
| SET | A | - | A | - | - | | | - | |
| OUT | A | - | A | - | - | | | - | |
| NOV | A | - | A | - | - | | | - | |
| DEZ | A | - | A | - | - | | | - | |

| | |
|---|---|
| TERMO DE CONFISSAO DE DIVIDA Com as informações na DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária, onde declaro serem verdadeiras as informações, sob as penas da Lei, reconhecendo a exatidão dos débitos para com o ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza, referente ao período citado, autorizando a Secretaria Municipal da Fazenda, caso não os pague, inscrever os débitos em Dívida Ativa, com as devidas atualizações, multas e juros conforme determinar o Código Tributário Municipal, para as cobranças devidas. Por reconhecer o débito junto à Fazenda Pública do Município de Resende, firmo o presente. Resende, _____ | SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO Com as informações na DEMOT - Declaração Mensal de Omissão Tributária, após efetuada a confissão de dívida, solicito o parcelamento dos débitos em _____ parcelas, de acordo com as determinações do Código Tributário Municipal. Resende _____ Assinatura do Responsável Legal CPF: _____ |
| Assinatura do Responsável Legal CPF: _____ | PARA OS CONTRIBUINTES NÃO OMISSOS COM O ISSQN Declaro serem verdadeiras as informações acima, estando em dia com o ISSQN. Assinatura do Responsável Legal CPF: _____ |

