|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INCENTIVO FISCAL** LEI COMPLEMENTAR Nº 113/17 – JOÃO PESSOA - PB |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **RAZÃO SOCIAL:** | **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** | **NÚMERO:** |
| **COMPLEMENTO:** | **BAIRRO:** |
| **MUNICÍPIO:** | **UF:** | **CEP:** |
| **DDD:** | **TELEFONE 1:** | **TELEFONE 2:** |
| **E-MAIL:** |
| **REPRESENTANTE LEGAL:**  |  |
| **CPF:** | **RG:** | **TELEFONE:** |

|  |
| --- |
|  Ex.mo Sr. Prefeito da cidade de João Pessoa, A interessada supra identificada vem à presença de V. Ex. a requerer o incentivo fiscal previsto no Capítulo IX da Lei Complementar nº 113/17 de 29 de dezembro de 2017. Reforçamos que com base na documentação que apresentamos em anexo e no objetivo da interessada, que é reinvestir o fluxo de caixa gerado pelo benefício, requeremos que o incentivo concedido esteja dentro de seu limite máximo, que de acordo com o Art. 265-P, § 2º o incentivo fiscal consistirá na redução da alíquota do ISS até o limite de 2% (dois por cento)Nesses termos solicito deferimento. |
| **ASSINATURA:** | **DATA:** |

**Se a assinatura for do procurador, informar:**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **RG:** | **CPF:** | **TELEFONE:** |
| **EMAIL:** |

**Documentos necessários:**

|  |
| --- |
| - Requerimento de Filiação – Extremotec (deferido)- Certidão Negativa de Débitos Municipais;- Certidão Negativa de Débitos Estaduais;- Certidão negativa de Débitos Federais;- Cartão de CNPJ;- Comprovante de Endereço- Informações relativas ao faturamento- Informações relativas ao recolhimento de tributos (ISSQN);- Cópias simples dos documentos do RG e do CPF do representante legal;- Cópias simples dos documentos do Rg e do CPF do procurador, se for o caso;- No caso de procurador apresentar a respectiva procuração específica;- Contrato Social atualizado e registrado no Cartório de Títulos e Documentos consolidadas as alterações |

**Obs: Este requerimento deverá ser protocolado em duas vias, incluindo os anexos, ficando uma das vias em posse do requerente, a fim de futuras consultas no processo.**