



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CANOAS  
Secretaria Municipal da Fazenda

CADASTRO DE SUBSTITUTO / RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO – ISSQN

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Início da Atividade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço:

Logradouro: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência:

( ) mesmo acima

( ) ou: Logradouro: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Sócios:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Observações:

1. Anexar uma cópia do cartão do CNPJ ao presente Requerimento;
2. Entregar na Equipe 02 – ISSQN, no endereço constante do rodapé ou enviar para o e-mail [issqn.fazenda@gmail.com](mailto:issqn.fazenda@gmail.com)
3. Em até 5(cinco) dias, o contribuinte estará enquadrado como Substituto ou inscrito como Responsável.