

**CADASTRO DE CONTRIBUINTE SEDIADO FORA DO MUNICÍPIO DE CANOAS**

( ) Prestador de Serviços não sujeito a retenção na fonte (Eventual - Lei 4.818/03, art. 3º)

( ) Tomador de Serviços substituto/Responsável Tributário – ISSQN

**Dados da empresa**

Nome/Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_

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

Endereço da sede \_\_\_\_\_

Município/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**Endereço para correspondência**

( ) mesmo da sede.

( ) outro endereço: \_\_\_\_\_

Município/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**Sócios:**

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

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

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

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

**Responsável pelas informações - solicitante**

Nome \_\_\_\_\_

Vínculo com a empresa \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Canoas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**Observações:**

1. Anexar uma cópia do cartão do CNPJ ao presente Requerimento;
2. Entregar no endereço constante do cabeçalho ou por protocolo em [www.canoas.rs.gov.br/receitacanoasatende](http://www.canoas.rs.gov.br/receitacanoasatende), selecionando o assunto “Cadastro de Contribuinte de Fora do Município”;
3. Em até 5(cinco) dias, o contribuinte receberá por e-mail seu número de cadastro para recolhimento de ISSQN.