



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Fazenda
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA MOBILIÁRIA

Autuar ou apensar à:

Recepcionado em:

SOLICITAÇÃO PARA ENQUADRAMENTO DIFERENCIADO NO RECOLHIMENTO DE ISSQN – SOCIEDADE UNIPROFISSIONAL

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

- Anexar cópia do Contrato Social Consolidado e da Carteira do Conselho dos profissionais atuantes na sociedade;
- RG ou CNH;
- Cartão CNPJ;
- Deverá informar e identificar todos os profissionais de categoria profissional comum, sócios ou não, e seus respectivos registros profissionais. Também é necessário identificar os demais funcionários fora dessa categoria;
- **Preencher os Anexos I e II;**
- O pedido será analisado pelo Auditor Fiscal e sempre que necessário, o mesmo poderá solicitar documentação complementar de acordo com o pedido.

Dados da Empresa e do Requerente

Razão Social			
Inscrição Municipal		CNPJ	
Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça)			Número
Complemento	Bairro	Cidade	UF
CEP	(DDD) Telefone*	Correio Eletrônico (E-mail)*:	
Representante			
Qualificação	CPF	RG / RNE N°.	UF

***Informações Imprescindíveis**

Endereço para envio de notificação: O mesmo do cadastro Fiscal Mobiliário? () Sim, se **NÃO**, informar abaixo:

Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça/Complemento)			Número
CEP	Bairro	Cidade	UF

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO*

ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA	TOTAL DE PROFISSIONAIS ATUANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS

Ao Sr. Chefe da Divisão de Fiscalização Tributária Mobiliária, venho solicitar o Enquadramento Diferenciado no Recolhimento de ISSQN - Sociedade Uniprofissional, conforme exposto abaixo:

Nos termos pede deferimento,

Sorocaba,

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

**ENQUADRAMENTO DIFERENCIADO NO RECOLHIMENTO DE ISSQN – SOCIEDADE
UNIPROFISISONAL
ANEXO I – DECLARAÇÃO**

1. Eu, _____, (estado civil), (profissão), portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua _____, nº _____, (cidade/estado), responsável legal por “(nome da empresa)”, I.M. _____, situado na Rua _____, nº _____, Sorocaba/SP declaro que esta sociedade é composta por __ (____) sócios, sendo que todos(as) trabalham **pessoalmente** no local exercendo apenas a atividade de _____.
2. Declaro que a sociedade possui __ funcionários ou autônomos trabalhando na mesma carreira, __ estagiários e __ empregado(s)/técnicos contratado(s) para serviços _____.
3. Ainda, declaro que a sociedade não se enquadra em nenhum dos incisos do artigo 2º do decreto nº 14.121/2004
4. Por fim, declaro que tenho conhecimento de que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299* do Código Penal e às demais combinações legais aplicáveis.

Por ser a mais pura expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____

(assinatura do responsável legal)

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA Art. 299:** Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

**ENQUADRAMENTO DIFERENCIADO NO RECOLHIMENTO DE ISSQN – SOCIEDADE
UNIPROFISISONAL**

ANEXO II – DECLARAÇÃO

Nome dos sócios e nº de inscrição no Conselho de Classe:

01 –

02 –

⋮

Todos os sócios trabalham pessoalmente no local? ()Sim ()Não

Há funcionários ou autônomos que trabalham na mesma carreira? ()Sim ()Não

Caso a resposta acima for positiva, informar nome nº de inscrição no Conselho de Classe:

01 –

02 –

⋮

Há empregados de outra carreira profissional? ()Sim ()Não

Caso a resposta acima for positiva, informar nomes e funções:

1 –

2 –

⋮

Há técnicos ou pessoas de outra carreira profissional trabalhando no local? ()Sim ()Não

Caso a resposta acima for positiva, informar nomes e funções:

1 –

2 –

⋮

1. Declaro que a sociedade não se enquadra em nenhum dos incisos do artigo 2º do decreto nº 14.121/2004;

2. Declaro que tenho conhecimento de que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299* do Código Penal e às demais combinações legais aplicáveis.

Por ser a mais pura expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____

(assinatura do responsável legal)