



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Ilmo Sr. Secretário Municipal de Finanças

RESTITUIÇÃO DE ISS

Profissão _____, documento de Identidade nº _____,
CPF nº _____ residente a _____
_____ nº _____ bairro _____
_____ telefone p/contato _____, CMC nº _____
e CNPJ nº _____, tendo pago seu ISS (opção abaixo) referente
a _____, vem respeitosamente requerer a V.Sa., a restituição
do pagamento, corrigido de acordo com a Lei, conforme documentos anexos.

() à maior () indevido () em duplicidade

OBS: _____

Nestes termos,
Pede Deferimento

Maceió, _____ de _____ de 200__

Requerente

Documentos anexos:

- 1) Cópia do ISS que comprove o recolhimento.
- 2) Cópia de Identidade e CPF;
- 3) Cópia do CNPJ.