



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

Termo de Responsabilidade

Nome do Responsável: _____

CPF/CNPJ: _____ Tel.: _____

Endereço: _____

Endereço da Obra: _____

Cod. Log.: _____ Insc. Imob.: _____

Tipol. da Construção: Residencial () Comercial () Galpão ()

Tipo de Serviço: Construção Nova () Pequenos Reparos () Demolição () Outros ()

Área a ser const./demolida: _____ m

Obra por Administração: Própria () Particular () Incorporação ()

Firmas Contratadas para execução da mão de obra:

Obs.: Obrigatório anotar no decorrer da obra

Em: ____/____/____ compareceu a este departamento o responsável pela Obra acima, comprometendo-se na oportunidade a fazer o recolhimento mensal do Imposto Sobre Serviço de qualquer natureza (ISS) no percentual que manda a Lei, que incidirá sobre o valor da mão de obra. Executada no referido imóvel, cujo projeto deu entrada nesta repartição através do Processo nº _____. _____.

É também de inteira responsabilidade do mesmo o recolhimento do (ISS) das sub-empresas caso as firmas não recolham.

O não cumprimento das obrigações assumidas, em conformidade com disposto no DEC. 264/2018, Lei Complementar 01/2017 e demais dispositivos legais pertinentes, seg. Código Tributário Municipal, importará no Arbitramento através da área construída prevista em Lei.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas sob as penas da Lei.

Campos dos Goytacazes, ____ de ____ de ____

Responsável

Visto _____

Encarregado do Setor

Data ____/____/____