|  |  |
| --- | --- |
| Logo Araxa | **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXA**  Secretaria Municipal de Fazenda, Planejamento e Gestão  Departamento de Tributos  Rua Pres. Olegário Maciel, nº 306 – centro 3883-186 – (34)3691-7034/7033/7032  **www.araxa.mg.gov.br** |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A empresa acima qualificada, **solicita senha** a qual permite acesso aos serviços disponibilizados na Internet – ISS WEB –, pela Secretaria Municipal de Fazenda, Planejamento e Gestão – Departamento de Tributos da Prefeitura Municipal de Araxá – MG

Tenho conhecimento que o acesso às informações por meio desta senha é de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me a zelar pelo absoluto sigilo e, também, a solicitar o respectivo cancelamento, caso ocorra qualquer alteração da representatividade legal, que hoje detenho.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Compromisso.

EMPRESA OU PROFISSIONAL CONTÁBIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº CRC-MG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ / CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

RG.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O contribuinte responsável pela empresa **declara**, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica prevista no art. 299 do Código Penal, e ao crime contra a ordem tributária de que trata o artigo 1º da Lei Federal nº 8.137/1990 e no art. 284 da Lei Municipal nº 3983, de 18 de dezembro de 2001 – Código Tributário do Município de Araxá MG

ASSINATURA/CPF DO RESPONSÁVEL/SÓCIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL** | |
| Solicitação liberada e processada em  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_  Identificação e assinatura do funcionário: | Arquivar  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_  Identificação e assinatura do funcionário: |