

ANEXO 2

MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO TOMADOR DO SERVIÇO

O (A) \_\_\_\_\_,  
(NOME DA PESSOA JURÍDICA)

Inscrito (a) no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº \_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ENDEREÇO) (NÚMERO)

\_\_\_\_\_, no Município de (o) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(COMPLEMENTO) (ESTADO)

neste ato representado (a) pelo (a)

\_\_\_\_\_,  
(Cargo, Nome, Qualificação, Domicílio e Residência do(s) Representante(s) Legal(is))

em cumprimento ao disposto no artigo 166 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), autoriza, perante a Subsecretaria da Receita Municipal da Secretaria Municipal de Finanças da Prefeitura do Município de São Paulo, a

(o) \_\_\_\_\_,  
NOME DA PESSOA JURÍDICA (PRESTADORA DE SERVIÇOS)

\_\_\_\_\_,  
(CNPJ Nº)

a requerer a restituição referente ao recolhimento do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS relacionado às notas fiscais abaixo discriminadas:

Número da Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor da Nota Fiscal (R\$)

\_\_\_\_\_  
(LOCAL E DATA)

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente,

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA (COM FIRMA RECONHECIDA)