

## MODELO CABEÇALHO

(Este documento deverá ser colocado no papel timbrado do Município)

# DECLARAÇÃO

**Assunto:** Declaração sobre o valor do ISSQN e informação sobre Código Tributário Municipal.

Prezados(as),

Declaramos para os fins que se fizeram necessários as informações detalhadas sobre a **Base de Cálculo** e a **Alíquota do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN)** em vigor no município de [Nome do Município].

- **Base de Cálculo do ISSQN:**

*Artigos: [Número dos Artigos]*

A base de cálculo do ISSQN em nosso município é estabelecida de acordo com as disposições contidas no Código Tributário Municipal [citar o número da lei], que regula as normas e procedimentos relativos à arrecadação desse imposto. [Descrição e/ou transcrição dos artigos referentes a base de cálculo citados anteriormente]

- **Alíquota do ISSQN:**

*Artigos: [Número dos Artigos]*

A alíquota do ISSQN é fixada conforme legislação municipal vigente. Atualmente, a alíquota padrão é de [X]%, mas é importante ressaltar que determinadas atividades podem estar sujeitas a alíquotas diferenciadas, conforme previsto no Código Tributário Municipal. [Descrição e/ou transcrição dos artigos referentes a base de cálculo citados anteriormente]

Atenciosamente,

Goiânia, xx de xxx de 202x.

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Responsável Técnico do Município XXXXXXXXX

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Prefeitura do Município XXXXXXXXX

## MODELO RODAPÉ

(Este documento deverá ser colocado no papel timbrado do Município)