**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE GUIA DE ISSQN POR DECADÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,inscrito(a) sob o CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) no Município de Florianópolis à Av./Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito que o processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ seja tramitado novamente para o **Departamento de Construção Civil – ISSQN/ DCC** para que a guia DAM de ISSQN seja cancelada, tendo em vista que a obra está finalizada há mais de \_\_\_\_\_ anos, caracterizando a decadência do referido imposto.

Obs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Nome:**

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

**Testemunha (1):**

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

**Testemunha (2)**

**Anexo(s):**

**-Comprovante de pagamento da TLO**

**-Comprovante de pagamento da Multa (se for o caso)**

**-Cópia do RG para conferência da assinatura, conforme previsão da Lei nº 13726 de 2018 ou reconhecimento da firma em cartório/tabelionato;**

**-Cópia da Contrato/Estatuto Social ou procuração específica com poderes de representação.**