**Termo de opção e ciência da necessidade de recolhimento do ISSQN**

A Prefeitura Municipal de Aguaí, dá ciência ao proprietário do imóvel abaixo sobre a necessidade de recolhimento do ISSQN incidente sobre a mão de obra aplicada na construção civil, por solidariedade, nos termos do disposto no Decreto Municipal nº 5039/2023.

**PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL:** NOME DO PROPRIETÁRIO

**LOCAL DO IMÓVEL:** LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

**INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:** xx.xx.xxx.xxxx.xxx

**Tipo de obra:**

[ ] Construção

[ ] Reforma

[ ] Subst. de projeto com acréscimo de área

[ ] Ampliação

[ ] Reconstrução

[ ] Demolição

**Deseja emitir a Guia de Recolhimento de ISSQN antecipadamente?**

[ ] SIM. Informar o número de parcelas: 1 a 24

[ ] NÃO. Será lançado para recolhimento na retirada do HABITE-SE.

Os campos abaixo deverão ser preenchidos somente para a opção acima “SIM”.

**Tipo/Uso da Edificação:**

[ ] Apartamento

[ ] Comercial/Especial

[ ] Galpão

[ ] Industrial

[ ] Residencial

[ ] Pré-fabricado/Bloco estrutural

Aguaí, / /

NOME COMPLETO

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

Nome por extenso

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

Assinatura do requerente

 RG:xx.xxx.xxx-x CPF: xxx.xxx.xxx-xx