

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ITUPORANGA – SC

\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.-\_\_, com registro no Conselho de \_\_\_\_\_ com endereço a Rua/AV/Beco , Bairro , Ituporanga/SC, Profissional Liberal / Autônomo como atividade \_\_\_\_\_, Formação (nível Técnico ou Superior), requer a V. Exa. **LICENÇA FUNCIONAMENTO E INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL** para o ano corrente, conforme art. 13 da LCM nº 007/03, comprometendo-se a cumprir as demais obrigações acessórias de acordo com a Legislação Municipal, outrossim solicita a emissão da Taxa de Licença, bem como o cálculo do seu Imposto Sobre Serviço (ISS) de forma fixa.

Nestes termos pede deferimento.

Ituporanga, .

\_\_\_\_\_  
Requerente – CPF \_\_\_\_\_

Documentos que devem acompanhar o Pedido:

- Cópia do CPF, RG ou da Carteira de Registro Profissional (OAB, CRM, CREA, CRM ...);
- Cópia do Diploma ou Certificado de conclusão de curso Técnico;
- Cópia do Comprovante de Endereço;
- Número de Telefone para contato;