



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal do Planejamento, Fazenda e Finanças
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

DFT – Av. Dr. Rafael Paes de Barros, 129 – Garça/SP iss@garca.sp.gov.br (14) 3407.6600 ramal 6619/6655 Pág. 1 de 2

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA – ISSQN
DECLARAÇÃO DE MOVIMENTO ECONÔMICO ANUAL

Exercício de:

	Contribuinte:
	Atividade:
Endereço:	
Inscrito na Prefeitura sob n ^o	☎ Empresa:
Escritório de Contabilidade:	☎ Escritório
Escrita centralizada (Escritório) à Rua	
e-mail	
DADOS DA EMPRESA:	
Início de atividade ___ / ___ / _____	
Alterações: transferência em ___ / ___ / _____	
Mudou-se da Rua/Av _____ em ___ / ___ / _____	
Outras alterações _____ em ___ / ___ / _____	
Encerrou a atividade em: ___ / ___ / _____	
n ^o de Sócios _____ n ^o de Empregados _____	
Sócios/proprietário:	
Endereço para correspondência:	
e-mail:	
outras informações:	

DESPESAS DO ESTABELECIMENTO NO PERÍODO DA DECLARAÇÃO

SALÁRIOS PAGOS	R\$
HONORÁRIOS DE DIRETORES	R\$
RETIRADA DOS PROPRIETÁRIOS	R\$
RETIRADA DOS SÓCIOS	R\$
RETIRADA DOS GERENTES	R\$
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS	R\$
CONSUMO DE ÁGUA	R\$
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	R\$
DESPESA C/TELEFONE	R\$
ALUGUEL	R\$
TOTAL	R\$

NÃO APRESENTAÇÃO DO MOVIMENTO ECONÔMICO ANUAL, ATÉ 28 DE FEVEREIRO DO ANO SUBSEQUENTE- MULTA DE 100 UFG, em conformidade com a Lei Municipal n^o 3.220/97 - Código Tributário do Município - artigo 232, V.



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal do Planejamento, Fazenda e Finanças
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

DFT – Av. Dr. Rafael Paes de Barros, 129 – Garça/SP iss@garca.sp.gov.br (14) 3407.6600 ramal 6619/6655 Pág. 2 de 2

REGISTRO DO MOVIMENTO ECONÔMICO

EXERCÍCIO DE

Meses	Movimento Econômico de Serviços (R\$)	Valor do imposto (ISSQN) R\$	Valor ISSQN Estimado (*)	Outras informações	Movimento Econômico de Venda/Revenda (R\$)
JAN					
FEV					
MAR					
ABR					
MAIO					
JUN					
JUL					
AGO					
SET					
OUT					
NOV					
DEZ					
TOTAL					

OPTANTE PELO REGIME DO SIMPLES NACIONAL(LC 123/06)? SIM NÃO

Declaro sob as penas da Lei, que as informações constantes no presente formulário por mim preenchido e assinado são exatas:

Garça, ____/____/____

Assinatura do contribuinte

(*) contribuintes que estejam nesta forma de lançamento (Estimativa) para recolhimento do ISSQN

Para uso da Repartição