

DECLARAÇÃO DE INATIVIDADE PESSOA FÍSICA / AUTÔNOMO

Eu, _____ ,
portador do CPF nº _____ , declaro para os devidos fins de
direito, que no período de ____/ ____/ _____ (e) / (a) ____/ ____/ _____
não exerci nenhuma atividade como autônomo, portanto, solicito o cancelamento
de meu(s) débitos(s) relativo(s) ao ISSQN / ANUAL (Imposto Sobre Serviço de
Qualquer Natureza) do período citado e, estou ciente que ao cancelar, tal débito
citado, não terei direito à certidão de quitação do referido imposto referente ao
mesmo período.

Patos de Minas, _____ de _____ de _____.

Assinatura por extenso do declarante