



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
Secretaria Municipal de Fazenda
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, inscrito (a) no Cadastro Mobiliário Municipal como profissional autônomo, declaro estar ciente que, para o exercício regular de minha atividade no município de Lagoa Santa, devo estar em dia com o ISSQN anual efetuando seu pagamento até o dia 30 de abril de cada exercício e, atendendo em estabelecimento fixo, devo estar em dia também com o Alvará de Funcionamento que terá sua validade prorrogada por tempo indeterminado, desde que esteja devidamente acompanhado da Taxa de Fiscalização de Funcionamento anual, que vence em 15 de abril, e/ou da Certidão Negativa de Débitos Municipais.

Declaro ainda, estar ciente que, encerrando minhas atividades neste município, devo promover a baixa da inscrição no Cadastro Mobiliário comunicando de ofício dentro do prazo de 10 (dez) dias, contados da data da ocorrência de tal evento.

Lagoa Santa, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante e CPF