

ANEXO V

TERMO DE CONFISSÃO DE DÉBITO FISCAL

DADOS DO SUJEITO PASSIVO

Nome:

Inscrição Municipal:

CNPJ:

Endereço:

Atividade Principal:

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO DO VALOR LANÇADO

Competência	Receita Bruta	Deduções	Base de Cálculo	Aliquota	ISS
-------------	---------------	----------	-----------------	----------	-----

Total do ISS: _____

DECLARAÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de ____ às ____ horas. O sujeito passivo, acima identificado, DECLARA o débito fiscal perante o MUNICÍPIO DE TERESINA, referente à falta ou ao recolhimento a menor do IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA, com infração ao disposto no art. 150, Lei Complementar nº 4.974/2016, no valor total de R\$ _____ (_____), conforme demonstrativo anexo. Em conformidade com a legislação vigente, aplicável ao caso, DECLARA ainda que:

- a) É devedor do valor. acima e renuncia expressamente a qualquer defesa ou recurso administrativo ou judicial admitidos na legislação tributária, bem como desiste de recursos eventualmente interpostos relativos aos mesmos créditos tributários;
- b) Efetuará o pagamento ou parcelamento do valor confessado imediatamente após a assinatura deste termo;
- c) O débito ora confessado será atualizado de acordo com arts. 400, 471, I, “b” e 472, IV, “b”, da Lei Complementar nº 4.974/2016;
- d) O cancelamento automático do parcelamento em virtude de atraso nas parcelas, conforme art. 364, § 2º e art. 367, § 2º, da Lei Complementar nº 4.974/2016, implicará a imediata inscrição do saldo devedor remanescente em dívida ativa, para fins de execução;
- e) O ISSQN em atraso não é objeto de qualquer ação caracterizada por:
- I) suborno ou tentativa de suborno a servidor do órgão fazendário;
 - II) dolo, fraude ou evidente má-fé;
 - III) desacato a agente fiscal no curso de procedimento de fiscalização;
 - IV) não atendimento quando notificado por infringência à legislação tributária; ou
 - V) ocorrência de reincidência devidamente constatada em procedimento regular.

REPRESENTANTE LEGAL DO SUJEITO PASSIVO

Nome:

CPF:

RG:

Local:

Data: / / às : H

ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA