

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 68 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

9261-4/0200	Organização e exploração de atividades desportivas
9261-4/0300	Gestão de instalações desportivas
9261-4/0400	Ensino de esportes
9261-4/0500	Atividades de condicionamento físico.
9261-4/0600	Atividades ligadas à corrida de cavalos
9261-4/9900	Outras atividades desportivas
9262-2/0100	Exploração de bingos
9262-2/0200	Atividades das concessionárias e da venda de bilhetes de loterias
9262-2/0300	Atividades de sorteio via telefone
9262-2/0400	Exploração de outros jogos de azar
9262-2/0500	Exploração de boliches
9262-2/0600	Exploração de fliperamas e jogos eletrônicos
9262-2/0700	Exploração de parques de diversões e similares
9262-2/0800	Exploração de jogos de sinuca, bilhar e similares
9262-2/9900	Outras atividades relacionadas ao lazer
9301-7/0100	Lavanderias e tinturarias
9301-7/0200	Toalheiros
9302-5/0100	Cabeleireiros
9302-5/0200	Manicures e outros serviços de tratamento de beleza
9303-3/0100	Gestão e manutenção de cemitérios
9303-3/0200	Serviços de cremação de cadáveres humanos e animais
9303-3/0300	Serviços de sepultamento
9303-3/0400	Serviços de funerárias
9303-3/0500	Serviços de somato-conservação.
9303-3/9900	Outras atividades funerárias
9304-1/0000	Atividades de manutenção do físico corporal
9309-2/0100	Atividades de agências matrimoniais
9309-2/0200	Alojamento, higiene e embelezamento de animais.
9309-2/0300	Exploração de máquinas de serviços pessoais acionadas por moeda.
9309-2/9900	Outras atividades de serviços pessoais, não especificadas anteriormente
9500-1/0000	Serviços domésticos
9900-7/0000	Organismos internacionais e outras instituições extraterritoriais

MODELO 01



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS**  
**CADASTRO DE PRODUTORES DE BENS E SERVIÇOS - CPBS**

## CARTÃO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO	CPF/CNPJ	INÍCIO DE ATIVIDADE
NOME / RAZÃO SOCIAL		
NOME DE FANTASIA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TIPO DE CONTRIBUINTE	NATUREZA JURÍDICA	
ENDEREÇO		
Este cartão deverá ser apresentado para todos os atos junto à SECRETARIA DE FINANÇAS		DATA DE EMISSÃO

M11LB



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO


MODELO 04

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**  
(NOME, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CNPJ E NO CPBS)

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - SÉRIE A**

**Nº XXXXXX**

(1ª e 2ª Vias - Tomador do serviço, 3ª Via - Fisco, 4ª Via - Prestador do serviço)

1ª VIA

MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO DA NF	NATUREZA DO SERVIÇO	DATA - LIMITE DE VALIDADE DA NF
---------------------------------	-----------------------	---------------------	---------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS DO TOMADOR / SUBSTITUTO

QTD.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR	
		UNITÁRIO	TOTAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DA NOTA FISCAL - R\$
--------------------------	----------------	----------------	----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CHANCELA DO DOCUMENTO FISCAL
----------------------------	------------------------------

----- NOME DA GRÁFICA - ENDEREÇO - INSCRIÇÃO - Nº DA AUTORIZAÇÃO - DATA - VALIDADE - QUANTIDADE DE TALÕES - TAMANHO - NUMERAÇÃO -----

Recebi (emos) de _____ (NOME DO PRESTADOR) os serviços constantes da nota fiscal de serviços indicada ao lado.  _____ DATA                                  IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE B</b>   <b>Nº XXXXXXXX</b>
---	--

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 71 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

MODELO 05

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA  
(NOME, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
DO EMITENTE NO CNPJ E NO CPBS)

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NÃO TRIBUTADOS - SÉRIE B

(1ª e 2ª Vias - Tomador do serviço, 3ª Via - Fisco, 4ª Via - Prestador do serviço)

Nº XXXXXX

1ª VIA

MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO DA NF	NATUREZA DO SERVIÇO	DATA - LIMITE DE VALIDADE DA NF
---------------------------------	-----------------------	---------------------	---------------------------------

### TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS DO TOMADOR / SUBSTITUTO

QTD.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR	
		UNITÁRIO	TOTAL
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL - R\$	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CHANCELA DO DOCUMENTO FISCAL
----------------------------	------------------------------

NOME DA GRÁFICA - ENDEREÇO - INSCRIÇÃO - Nº DA AUTORIZAÇÃO - DATA - VALIDADE - QUANTIDADE DE TALÕES - TAMANHO - NUMERAÇÃO

Recebi (emos) de _____ (NOME DO PRESTADOR) os serviços constantes da nota fiscal de serviços indicada ao lado.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE B
_____ DATA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº XXXXXXXX

MODELO 06

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (NOME, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CNPJ E NO CPBS)	CHANCELA FISCAL DO DOCUMENTO
--	------------------------------

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SIMPLES

(1ª via - Tomador do serviço, 2ª via - Prestador de serviço)

Nº XXXXXXXX

1ª VIA

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 72 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

Mês e Ano	Data de emissão da NF	Natureza do serviço	Data limite de validade da NF
NOME: _____		CPF: _____	
QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR R\$	
		<b>VALOR TOTAL DA NOTA (R\$)</b>	<input type="text"/>

NOME DA GRÁFICA - ENDEREÇO - INSCRIÇÃO - N° DA AUTENTICAÇÃO - DATA - VALIDADE - QUANTIDADE DE TALÕES - TAMANHO - NUMERAÇÃO

MODELO 07

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**  
(NOME, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CNPJ E NO CPBS)

## NOTA FISCAL FATURA DE OBRAS E SERVIÇOS CONTRATADOS

(1ª e 2ª Vias - Tomador do serviço, 3ª Via - Fisco, 4ª Via - Prestador do serviço)

Nº **XXXXXX**

1ª VIA

MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO DA NF	NATUREZA DO SERVIÇO	DATA - LIMITE DE VALIDADE DA NF
---------------------------------	-----------------------	---------------------	---------------------------------

**TOMADOR DO SERVIÇO**

NOME/RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS DO TOMADOR / SUBSTITUTO

Deve(m) a (Firma Prestadora) estabelecida nesta Capital no endereço acima a importância de R\$ \_\_\_\_\_

correspondente a obra ou serviço de \_\_\_\_\_  
abaixo discriminado (a) pagável na praça de \_\_\_\_\_ até o dia \_\_\_\_\_

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	QUANT.	VALOR R\$	
		UNITÁRIO	TOTAL

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES DA BASE (SE HOVER)	ALÍQUOTA	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL
-----------------	-----------------------------	----------	----------------	-------------

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 73 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CHANCELA DO DOCUMENTO FISCAL
----------------------------	------------------------------

Nome da Gráfica - Endereço - Inscrições - Quantidade de Talões - Tam - Numeração - Data de Validade da Nota - Nº da Autorização - Data

MODELO 08

RECEBI (EMOS) DE _____, OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL/BOLETO INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL/ FATURA DE SERVIÇOS
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº	

<b>IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA</b> (NOME, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CNPJ E NO CPBS)
---

## NOTA FISCAL - BOLETO DE SERVIÇOS

Nº

MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO DA NF	NATUREZA DO SERVIÇO	DATA LIMITE DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO
---------------------------------	-----------------------	---------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS DO TOMADOR / SUBSTITUTO

QUANT.	DSICRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR R\$

VALOR TOTAL DA NOTA R\$	_____	CHANCELA DO DOCUMENTO FISCAL
BASE DE CÁLCULO	_____	
ALÍQUOTA	_____	
ISSQN	_____	

Nº DA AUTORIZAÇÃO - DATA DA AUTORIZAÇÃO E DATA DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

<b>SACADOR / AVALISTA:</b> Recebimento através do cheque Nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	<b>Vencimento:</b> <b>Agência / Código cedente:</b> <b>Nosso número:</b> <b>Valor do documento R\$:</b> <b>Sacado:</b> <b>Nº NF:</b>
--	---

CÓDIGO DE BARRAS	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	RECIBO DO CLIENTE
------------------	-----------------------	-------------------

BANCO	CÓD	XX			
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE X VALOR	(=) VALOR DO DOCUMNTO

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 74 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

INSTRUÇÕES	(-) DESCONTO / ABATIMENTO
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	(+) MORA / MULTA
	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	(=) VALOR COBRADO

SACADO	CNPJ/CPF	
SACADOR AVALISTA		CÓDIGO DE BAIXA
CÓDIGO DE BARRAS	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	FICHA DE COMPENSAÇÃO

MODELO 09



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA

### SECRETARIA DE FINANÇAS

Rua General Bezerril, 755 - Palácio Iracema - PABX: 255.3700

CNPJ. 07.965.205/0004-01

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA

(1ª Via - Tomador do serviço, 2ª Via - Prestador do serviço)

Nº DE CONTROLE DA SEFIN

DATA DE EMISSÃO	Nº DE CONTROLE DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
-----------------	--	--

PRESTADOR DO SERVIÇO		
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS	ATIVIDADE

TOMADOR DO SERVIÇO		
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO NO CPBS	ATIVIDADE

QTD.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR	
		UNITÁRIO	TOTAL

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$

VALOR POR EXTENSO
-------------------

ISSQN INCLUÍDO NO PREÇO DO SERVIÇO CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE	%	R\$
ASSINATURA DO SERVIDOR EMITENTE DA NOTA	MATRÍCULA	ASSINATURA DO USUÁRIO DO SERVIÇO

OBS: Esta nota só é válida com a apresentação do DAM quitado.





# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 76 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

AUTORIZAÇÃO		ENTREGA	
AUTORIZAMOS A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS NA QUANTIDADE E CONDIÇÕES ACIMA ESPECIFICADAS		RECEBI OS DOCUMENTOS AUTORIZADOS NA PERSENTE AMIDF, CONFORME NF Nº	
DATA DA AUTORIZAÇÃO		DATA DO RECEBIMENTO	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		NOME DO RECEBEDOR	CPF DO RECEBEDOR
ASSINATURA		ASSINATURA	

1ª VIA: ESTABELECIMENTO GRÁFICO 2ª VIA: ESTABELECIMENTO USUÁRIO

MODELO 12

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Rua General Bezerril, 755 - Palácio Iracema - PABX: 255.3700 CNPJ. 07.965.205/0004-01</p>
---

1ª VIA

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO MUNICIPAL PARA IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS - PAMIDF

NÚMERO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO	PRAZO DE VALIDADE DO PEDIDO
---------------------------------	-----------------------------

ESTABELECIMENTO GRÁFICO		
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
INSCRIÇÃO NO CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CÓD. DO ESTABELECIMENTO GRÁFICO

ESTABELECIMENTO USUÁRIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

TIPO	ESPÉCIE	SÉRIE E SUB-SÉRIE	NUMERAÇÃO		QUANT. DOCUM.	QUANT. BLOCOS	DOC. P/ BLOCO	VIAS
			INICIAL	FINAL				

AUTORIZAÇÃO		RECEBIMENTO DO PEDIDO	
AUTORIZAMOS O ESTABELECIMENTO GRÁFICO ACIMA A REQUERER AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS NA QUANTIDADE E CONDIÇÕES ACIMA ESPECIFICADAS.		RECEBI O PRESENTE PEDIDO	
LOCAL E DATA		DATA DA AUTORIZAÇÃO	
REPRESENTANTE LEGAL DO CONTRIBUINTE NOME	CPF	NOME DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	
ASSINATURA		ASSINATURA	

1ª VIA: SECRETARIA DE FINANÇAS 2ª VIA: ESTABELECIMENTO GRÁFICO

MODELO 13



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
Rua General Bezerra, 755 - Palácio Iracema - PABX: 255.3700  
CNPJ: 07.965.205/0004-01

**CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO GRÁFICO**

Certificado N° XXXXXX Validade: XX/XX/XXXX

A Secretaria de Finanças, através do processo n° \_\_\_\_\_, expede o presente Certificado de Credenciamento à gráfica \_\_\_\_\_, para impressão de Documentos Fiscais, código n° \_\_\_\_\_, inscrição no CPBS n° \_\_\_\_\_.

Fortaleza, XX de XXXXX de XXXX

\_\_\_\_\_  
Chefe da Equipe de ISS

- OBS. 1) O descumprimento de qualquer disposição da legislação em vigor ou futura, acarretará a cassação sumária da permissão para confeccionar documentos fiscais no Município, bem como a anulação do presente certificado.
- 2) Após o término da validade o estabelecimento deverá obter um novo certificado junto a Secretaria de Finanças.

CERTIFICADO

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

PÁGINA 78 - SEGUNDA-FEIRA (SUPLEMENTO)

FORTALEZA, 01 DE MARÇO DE 2004

MODELO 14



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
CÉLULA DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO  
TERMO DE APREENSÃO

1ª VIA

Nº \_\_\_\_\_

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de 20 \_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas, o(s) Auditor(res) de Tributos Municipais, abaixo assinado(s), compareceu(ram) ao estabelecimento do sujeito passivo \_\_\_\_\_, código de atividade \_\_\_\_\_, sito à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Produtores de Bens e Serviços sob o nº \_\_\_\_\_ e, verificando que o mesmo se encontrava infringindo a legislação municipal, conforme disposto no \_\_\_\_\_ efetuou a seguinte apreensão, de acordo com o(s) artigo(s) \_\_\_\_\_ do Regulamento do ISSQN, aprovado pelo Decreto nº 11.591, de 01 de março de 2004:

E que, para constar, lavrou(aram) o presente termo de apreensão, que vai assinado pelo(s) apreensor(es), pelas testemunhas e pelo representante do estabelecimento, o qual, recebendo uma das vias, ficou intimado a regularizar a sua situação perante o Fisco Municipal, com relação aos elementos apreendidos.

CIENTE Recebi a 2ª

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE / RESPONSÁVEL

Foram-me restituídos, nesta data, os elementos objeto da apreensão.

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE / RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
AUDITOR DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
AUDITOR DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\*\*\* \*\*