

TERMO DE REVOGAÇÃO DE MANDATO

NOME DO CONTRIBUINTE/SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (OUTORGANTE), pessoa jurídica de direito privado, estabelecida no **ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE/SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**, inscrita no Cadastro Municipal de Contribuintes – CMC sob N°. XXXXXX-X, CNPJ N°. XX.XXX.XXX/XXXX-XX, neste ato representada pelo(a) Sr(a) **NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**, QUALIFICAÇÃO, NACIONALIDADE, **ENDEREÇO**, CPF N°. XXX.XXX.XXX-XX, por este instrumento **REVOGA** a **NOME DO OUTORGADO**, inscrito no CPF/MF sob N°. XXX.XXX.XXX-XX, QUALIFICAÇÃO, OCUPAÇÃO, NACIONALIDADE, **ENDEREÇO**;

OS SEGUINTE PODERES:

1 – Realizar a constituição do crédito tributário, em nome do outorgante, contribuinte ou substituto tributário do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISQN, mediante a entrega das declarações eletrônicas que compõem o SEFINNET, previstas nos artigos 47 e 51, do Anexo III, do Regulamento do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – RISQN, aprovado pelo Decreto Municipal No. 2.154/03;

2 - Solicitar a Autorização de Emissão de Documentos Fiscais Eletrônicos - AEDF em nome do outorgante, conforme artigo 30 A, do Decreto Municipal n. 2.154/2003;

3 – Promover o pedido de inscrição e a atualização dos dados cadastrais da inscrição municipal do Outorgante, previstos na Legislação Tributária do Município de Florianópolis, sempre que ocorrerem alterações nos dados contidos no Cadastro de Prestadores de Serviços de Qualquer Natureza – CPSQN, bem como no Cadastro Municipal de Contribuintes – CMC.

Na condição de responsável legal de **RAZÃO SOCIAL/NOME DO OUTORGANTE**, neste ato, declaro-me estar ciente da responsabilidade civil e criminal decorrentes deste instrumento de mandato.

Florianópolis, DIA, MÊS e ANO

(Certificado digital)

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL
CNPJ/MF N° XXX.XXX.XXX-XX