



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 17/2024

ANEXO XI

(modelo sem isenção)

DECLARAÇÃO DE ISS

_____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no
Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº _____, Inscrição
Municipal nº _____, estabelecida à (Rua, Av. etc)

_____, **DECLARA** que nos serviços prestados ao município
_____ ocorre retenção de ISS com alíquota de _____%,
conforme _____ previsto _____ (base legal)

Em sendo a expressão da verdade, firma a presente declaração.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal