



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