



Av. Presidente Vargas, 3.215 – Vila Maria  
Caixa Postal 34 – CEP 75.905-900  
Rio Verde – Goiás  
Fone Fax: (64) 3602 8016 – (64) 3602 8015  
CNPJ: 02.056.729/0001-05  
Site: [www.rioverde.go.gov.br](http://www.rioverde.go.gov.br)  
e-mail: [sefaz@rioverdegoias.com.br](mailto:sefaz@rioverdegoias.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE – GO**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**AUTORIZAÇÃO PARA USO DO SISTEMA ELETRÔNICO DE GESTÃO DE ISSQN**

<b>Nome/Razão Social:</b>		
<b>Denominação (nome de fantasia):</b>		
<b>Endereço:</b>		<b>Bairro:</b>
<b>Ramo de Atividade Principal:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>	<b>Telefone da empresa:</b>

**Por este instrumento a Empresa acima nominada e qualificada, autoriza a pessoa física abaixo identificada, a usar o Sistema Eletrônico de Gestão de ISSQN, para efeito de observância das disposições legais estabelecidas no Decreto nº 1601/2009, de 19 de Agosto de 2009.**

<b>1 - Responsável (Contador):</b>	<b>CPF:</b>
<b>e-mail:</b>	<b>Telefones:</b>
<b>Endereço:</b>	
<b>2 - Responsável (Empresa):</b>	<b>CPF:</b>
<b>e-mail:</b>	<b>Telefones:</b>
<b>Endereço:</b>	
<b>3 - Responsável (Empresa):</b>	<b>CPF:</b>
<b>e-mail:</b>	<b>Telefones:</b>
<b>Endereço:</b>	

**\* Obs.: Todos os campos são obrigatórios o preenchimento.**

Rio Verde, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Representante legal da Empresa**  
(Carimbo CNPJ)

\_\_\_\_\_  
**Contador Responsável**  
(Carimbo)

**Senha Cadastrada com sucesso:**  
( ) SIM ( ) NÃO