Termo de Opção pelo Regime de Emissão Exclusiva pelo Sistema de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e - Profissional Liberal

1. **IDENTIFICAÇÃO - PROFISSIONAL LIBERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME \* | |
|  | |
| CPF \* | CMC \* |
|  |  |

1. **DADOS DE CONTATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMAIL \* | | |
|  | | |
| TELEFONE | CELULAR 01 \* | CELULAR 02 | |
|  |  |  | |

1. **DADOS DE ENDEREÇO DA ATIVIDADE DE PROFISSIONAL LIBERAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logradouro (nome rua, avenida,etc) \* | Número\* | Cep \* | | |
|  |  |  | | |
| Bairro\* | Complemento | | | |
|  |  | | | |
| Cidade \* | | | UF \* |
|  | | |  |

**\* Dados solicitados são de preenchimento obrigatório.**

1. **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

O requerente DECLARA para todos os fins, que são verdadeiras as informações prestadas e que a presente opção se faz nos termos e condições estabelecidos no Decreto 11.667/2023, em especial o Art. 1º-A conforme transcrição abaixo:

“Art. 1º-A: O Profissional Liberal que se enquadre no conceito previsto no inciso III do artigo 50, da Lei Municipal 1800/90, poderá optar por se inscrever para fins de emissão de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e.

§ 1º Uma vez realizada a opção na forma deste artigo, é vedado ao respectivo profissional liberal a emissão de nota fiscal avulsa, devendo fazer prova da prestação de serviços, exclusivamente, através da emissão de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e, submetendo-se às suas regras.

§ 2º O profissional liberal poderá cancelar sua opção, cujo cancelamento será efetivado pelo fisco trinta dias após a comunicação. Até o efetivo cancelamento, permanece a proibição quanto a emissão de nota fiscal avulsa.

§ 3º É vedada a opção prevista neste artigo ao Profissional Liberal sócio ou titular de pessoa jurídica que possua a mesma atividade econômica que a sua ou assemelhada.

1. **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS**

a) Cópia de Documento de Identificação Oficial com foto (RG/CIN ou CNH),

b) Cópia do comprovante de Cadastro de pessoa física - CPF;

c) Comprovante de endereço atualizado com até 60 dias do local utilizado como endereço profissional.

1. **ENCAMINHAR ESTE TERMO PARA O E-MAIL**

[licenciamentoeconomico@gmail.com](mailto:licenciamentoeconomico@gmail.com) Divisão de Licenciamento Econômico – Telefone: 66 3411-5761

1. **ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Assinatura conforme o documento anexado ou assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil)/GOV.BR |
|  |  |

**Para uso da repartição competente:**

Atualizado Cadastro do CMC em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Servidor Responsável pela Atualização:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vinculado Perfil de Acesso ao Módulo de NFS-e Eletrônica em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Servidor Responsável pela Vinculação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_