**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE DELTA****Secretaria Municipal de Fazenda****Rua Adilson Antônio Carneiro, 25 – Centro - (34) 3325-0050**[www.delta.mg.gov.br](http://www.delta.mg.gov.br) tributos@delta.mg.gov.br |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CNPJ:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

Declaro que recebi, nesta data, senha da empresa acima qualificada, a qual permite acesso aos serviços disponibilizados na Internet – ISS WEB, pela Secretaria d– Seção de ISSQN da Prefeitura Municipal de Delta – MG.

Tenho conhecimento que o acesso às informações por meio desta senha é de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me a zelar pelo absoluto sigilo e, também, a solicitar o respectivo cancelamento, caso ocorra qualquer alteração da representatividade legal, que hoje detenho.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Compromisso.

Delta – Minas Gerais, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

EMPRESA OU PROFISSIONAL CONTÁBIL:

Nº CRC:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

ASSINATURA: