|  |
| --- |
| Contribuinte: (EMPRESA PROPONENTE) |
| Período Exec. | ISS DEVIDO | INCENTIVO CONCEDIDO | ISS RECOLHIDO |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| mês/201\_ |  |  |  |
| TOTAL |  | R$.................... |  |

 Londrina, de de 202\_\_\_ .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Identificação do responsável

 CPF nº