



## REQUERIMENTO

### DECLARAÇÃO DE SOCIEDADE UNIPROFISSIONAL – DSU – ISS FIXO

O regime referente ao enquadramento como Sociedade Uniprofissional fica condicionado à apresentação desta declaração e ao preenchimento dos requisitos legais, estabelecidos na Lei nº 2.251, de 02 de outubro de 2017.

Exercício:

Tipo de  
Declaração:

 Normal  
 Retificadora

#### I – CONTRIBUINTE:

NOME / NOME EMPRESARIAL (por extenso e sem abreviações):			INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):			NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:			CIDADE/UF:	CEP:
DDD:	TELEFONE:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:	E-MAIL

#### II – DADOS DA SOCIEDADE (obrigatório marcar uma das alternativas):

1- Todos os profissionais, sócios, empregados, ou não, que prestam serviços na atividade fim da sociedade e em nome dela, são habilitados e registrados na mesma atividade?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
2- A Sociedade é constituída como sociedade civil de trabalho profissional, <b>sem cunho empresarial</b> ?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
3- Todos os profissionais, sócios, empregados, ou não, que atuam na sociedade prestam serviços de forma pessoal, em nome da sociedade, assumindo responsabilidade pessoal, nos termos da legislação específica?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
4- A Sociedade tem pessoa jurídica como sócia ou é sócia de outra pessoa jurídica?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
5- A Sociedade desenvolve atividade diversa daquela a que estejam habilitados profissionalmente os sócios?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
6- Há utilização de profissionais empregados, autônomos ou terceiros de profissão não regulamentada em alguma etapa da atividade fim da sociedade? (Não são consideradas como atividade fim: recepcionista, telefonista, <i>office-boy</i> , pessoal de limpeza, conservação, segurança e congêneres).	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

#### III - DECLARAÇÃO, DATA, NOME E ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL:

Declaro que as informações prestadas neste formulário são a expressão da verdade e estou ciente de que a inveracidade dessas informações pode levar o fisco a efetuar o desenquadramento desta sociedade do regime ora enquadrado, com data retroativa àquela que fora indevidamente enquadrado, sem prejuízo da aplicação de infrações à legislação tributária e ou a representação ao Ministério Público por crime contra a ordem tributária. O deferimento da Declaração de Sociedade Uniprofissional não exime de fiscalização do reexame do enquadramento, a qualquer tempo.

DATA:	NOME DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL:	
<input type="text"/>	

#### Orientações Importantes:

- 1 - O regime não se aplica à sociedade enquadrada no Simples Nacional, exceto se contador (a);
- 2 - Os serviços dos subitens 4.01, 4.06, 4.08, 4.11, 4.12, 4.13, 4.16, 5.01, 7.01, 17.14, 17.19, 17.20, constantes no anexo I, da Lei nº 2.251/17, ficam sujeitas ao regime fixo anual, no valor de 12 UFM, multiplicado pelo número de profissionais, habilitados, sócio, empregado ou não, que prestem serviços em nome da sociedade.

