



**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Neste ato, identifico-me junto à Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Departamento de Receita, da Prefeitura Municipal de Ituiutaba/MG, para utilização de senha necessária para acessar os serviços disponibilizados no ISS WEB, bem como dar ciência por meio eletrônico, nas Intimações Fiscais Eletrônicas relativos às informações prestadas pela empresa acima qualificada, no site [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

Declaro estar ciente de que a senha é pessoal e intransferível, sendo de minha inteira responsabilidade pela guarda.

Tenho conhecimento que o acesso às informações, bem como os serviços realizados, por meio da 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 Responsabilidade.

Ituiutaba(MG), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**RESPONSÁVEL PELA RETIRADA E USO DA SENHA:** \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

D.I.: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: x \_\_\_\_\_

**PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL**

Solicitação liberada e processada em _____/_____/20____	Arquivar _____/_____/20____
Identificação e assinatura do funcionário: _____	Identificação e assinatura do funcionário: _____