ANEXO VI

LIVRO DE REGISTRO DE SERVIÇOS TOMADOS (LRST)

COMPETÊNCIA: MÊS_____ ANO_____

PRESTADORES DE SERVIÇOS		NOTA FISCAL			OPERAÇÕES TRIBUTADAS			
INSC MUNICIPAL	CNPJ/CPF	NÚMERO	DATA	VALOR	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISSQN RETIDO
TOTAL DO MÊS OU A TRANSPORTAR								

INFORMAÇÕES SOBRE O RECOLHIMENTO DO ISSQN RETIDO				OBSERVAÇÕES
ISSQN RETIDO	DATA DO RECOLHIMENTO	BANCO/CÓDIGO	DAM	