

## Declaração Cadastral

### DEPARTAMENTO DE RECEITA - Divisão da Receita

Para uso do Órgão Municipal Receptor

Nº do Setor Comercial	Nº da Declaração	Nº do Código Atividade	Nº da Inscrição Cadastral

Declaração para fins de inscrição no Cadastro Municipal, dos contribuintes do Imposto s/ serviço e, da taxa da Licença p/ Localização e funcionamento dos Estabelecimentos: Industriais, Comerciais, Serviços e Produtores.

Exercício de \_\_\_\_\_ CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ (preencher em 4 vias)

Nome do Contribuinte ou Razão Social			
Endereço atual rua e número do estabelecimento			
Distrito bairro ou vila		nº do setor ou zona comercial	
Espécie do ramo ou atividade		nº do código atividade	
Nº de atividade no mesmo local	mais de uma informa no verso	Matriz - Filial único	Tipo
Horário de Funcionamento		Número de empregados	Força matriz HP - KWA
Endereço para correspondência			

Data do início		Data da baixa	
Trans.: Endereço anterior			em
Trans.: Firma antecessora			em
Trans.: Outras alterações razão social, ramo, etc.			em

Espécie:		de direito	
Tipo de sociedade e sua finalidade			
nº registro da firma ou contrato	Data	Cartório de registro ou Junta Comercial	

nº do CPF ou CNPJ		nº da inscrição estadual	
Produtor nº do INCRA		nº da matrícula do INSS	
nº documento de Identidade		Autônomo: nº da carteira profissional	- Série
nº da carteira de saúde		nº do alvará sanitário	- Data

Feirante: área do solo em m²		Identificação do local		Tipo
Ambulante: área do solo em m²				Tipo
Possue depósitos, quantidade:	informar endereços no verso	Imposto sindical pago R\$		Data de pagamento
nº do contador responsável	nº do C.R.C.		Assinatura do contador	_____
Outros(as) informações:				

(No caso de sociedade, anotar no verso, o nome e o nº do documento do titular, sócios ou diretores)

NOTA: Uma fórmula para cada local e espécie de atividade, informações inexatas, sujeitarão o declarante as sanções previstas em regulamento. As alterações e cessações, serão comunicadas à Prefeitura, no prazo regulamentar destas ocorrências.

**VISTO**

Alambari,

Assinatura do contribuinte \_\_\_\_\_

Assinatura do antecessor \_\_\_\_\_

Obs.: Os livros e a guia sindical, devem ser apresentadas no ato desta Declaração.