

## DECLARAÇÃO CADASTRAL

Inscrição Municipal C.C.M.

**ENDEREÇO COMERCIAL:**

Declaro para fins de direito, que a empresa não irá exercer atividade com atendimento ao público  
 Sujeito a verificação da fiscalização municipal

Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc): \_\_\_\_\_  
 Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Área Ocupada: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:**

Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc): \_\_\_\_\_  
 Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**DADOS JURÍDICOS:**

Razão Social/Nome da Pessoa: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual/RG: \_\_\_\_\_  
 Órgão da Classe: \_\_\_\_\_  
 N.º de Empregados: \_\_\_\_\_ N.º de Veículos: \_\_\_\_\_

**FINALIDADE DA DECLARAÇÃO ( ASSINALE COM UM "X" )**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abertura            | <input type="checkbox"/> Reabertura    |
| <input type="checkbox"/> Recadastramento     | <input type="checkbox"/> Regularização |
| <input type="checkbox"/> Suspensão           | <input type="checkbox"/> Cancelamento  |
| <input type="checkbox"/> Renovação de Alvará | <input type="checkbox"/> Alteração     |

Data da ocorrência: \_\_/\_\_/\_\_

ALTERAÇÃO:  Endereço  Razão Social  CNAE  Sócios  Outros

Descrição da Alteração

Horário de Funcionamento: das hs às hs  
 Funcionamento aos domingos: Sim  Não

CLASSIFICAÇÃO: Pessoa Física  Pessoa Jurídica

- EIRELI  MEI  Outra  
 ME  EPP  
 LTDA  S/A

Optante pelo  
 Simples Nacional:  Sim  Não  
 Desde: \_\_/\_\_/\_\_

**ATIVIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ISSQN**

Atividade Principal:

CÓD SERVIÇO: \_\_\_\_\_

**COMÉRCIO, INDÚSTRIA E OUTRAS ATIVIDADES**

Atividade Principal:

--

CNAE: \_\_\_\_\_

**PUBLICIDADE**

	QTDE	M <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Na parte externa dos estabelecimentos ou em outros locais (pinturas em paredes e muros)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Placas, painéis, cartazes, letreiros, tabuletas, faixas e similares, colocados em vias públicas e outros locais desde que visíveis	_____	_____
<input type="checkbox"/> Em veículos com essa finalidade exclusiva	_____	_____
<input type="checkbox"/> Em veículos utilizados para outras finalidades	_____	_____
<input type="checkbox"/> Por meio de alto falantes (por cornetas / caixas acústicas)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Placas de no máximo 20x40 contendo o nome e atividade de profissional liberal (isento)	_____	_____
 <input type="checkbox"/> Outros		

**CADASTRO DE VEÍCULO ( Para Táxi )**

Nome do Proprietário: \_\_\_\_\_

Marca/Mod: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Ano Fab.: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_ Chassi: \_\_\_\_\_

Ponto de Taxi ( local ): \_\_\_\_\_

**ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

<b>DOCUMENTOS PARA CANCELAMENTOS DA INSCRIÇÃO</b>	
<b>LIVROS FISCAIS ENTREGUES</b>	<b>TALONÁRIOS FISCAIS APRESENTADOS</b>

--	--

**TERMO DE CIÊNCIA**

Declaro para fins de direito, que o deferimento da minha inscrição municipal é para fins de lançamento de impostos e taxas, contudo não significa que o local onde está estabelecida a empresa encontra-se regular perante a municipalidade. A regularidade do estabelecimento ocorre apenas após a expedição das licenças dos respectivos órgãos públicos.

**ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTA DECA**

Nome do Signatário	CPF
--------------------	-----

Casa Branca, ____ / ____ / ____	Assinatura do Contribuinte ou do seu Representante Legal
---------------------------------	--