



Cadastro Fiscal de Contribuintes

(Preencher, em duas vias, somente o quadro referente à categoria do contribuinte)

O contribuinte abaixo qualificado requer sua inscrição no cadastro fiscal desta prefeitura e para tanto informe os seguintes dados:

EMPRESA OU ESTA EQUIPARADA

1. Denominação:	2. CNPJ:
3. Endereço:	4. Telefone:
5. Ramo de Atividade:	
6. Início das atividades:	
7. Prot./Reg. da Junta Comercial ou Cartório Civil: Nº de/...../.....	8. Conselho de Classe e Registro: Nº.....
9. Capital Registrado: R\$	Nº aproximado de empregados
10. Responsabilidade e Serviços Contábeis: Nome:..... RG:..... CRC nº:..... CPF:..... Telefone:..... Endereço:..... Nº..... Bairro:..... Cidade:..... Inscrição municipal nº:..... E-mail:.....	
11. Para uso da Fiscalização Tributária: Alvará de licença - Lei Municipal:..... Inscrição Municipal nº:..... ISSQN - Lei Municipal:..... Código Atividade Principal:.....	
Obs.: Pessoas Jurídicas - Anexar cópia de todos os documentos de Constituição Jurídica e demais documentação prevista na legislação	

CONTRIBUINTE AUTÔNOMO

1. Nome:	
2. CPF nº:	3. Documento de Identidade Nº:
4. Inscrição na Entidade Profissional Competente Nº:	
5. Ramo de atividade:	
6. Início das atividades:	
7. Endereço profissional:	
8. Endereço residencial:	
9. Telefone:	E-mail:
10. Utiliza empregados?	Quantidade:
11. Para uso da Fiscalização Tributária: Alvará de licença lei municipal nº:..... ISSQN lei municipal nº:.....	

Obs.: Anexar documentos previstos na legislação e/ou exigíveis a critério da fiscalização.
Declaro estar ciente das informações e que os dados acima são expressão da verdade.

Nova Bassano:.....de.....de.....

PROTOCOLO Nº:

Data:...../...../.....

.....
Funcionário Municipal

Contribuinte ou Responsável p/Procuração