

PREFEITURA MUNICIPAL DE NICOLAU VERGUEIRO/RS

**SECRETARIA DA FAZENDA**

**CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES**

CÓDIGO DO CONTRIBUINTE (uso da repartição da prefeitura):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA**:**

NOME DO LOGRADOURO:

LOCALIZAÇÃO:

NÚMERO: SALA: ANDAR: FONE:

**ASSINALE CONFORME O CASO: ASSINALE A NATUREZA JURÍDICA:**

( ) 1 – INSCRIÇÃO ( ) 4 – ALT. DADOS ( ) 2 – PESSOA FÍSICA

( ) 2 – ALT. NOME ( ) 5 – TRANSF. DE ESTABEL. ( ) 4 – PESSOA JURÍDICA

( ) 3 – ALT. DE END. ( ) 6 – OUTROS ( ) 6 – SOCIEDADE.

# ATIVIDADE ECONÔMICA

**DESCRIÇÃO:**

COD.TRIBUTO (REPARTIÇÃO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARCELAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) 1 – INDÚSTRIA

( ) 3 – COMÉRCIO

( ) 5 – PREST. SERVIÇOS

( ) 7 – AGROPECUÁRIA

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL Nº:

DECLARAÇÃO DE FIRMA Nº: Protocolo em:

INÍCIO DAS ATIVIDADES:

CNPJ/MF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NÚMERO DE PESSOAS QUE TRABALHAM NO ESTABELECIMENTO:

ÁREA UTILIZADA:

## TIPO DE ESTABELECIMENTO

( ) MATRIZ ( ) FILIAL

( ) ARMAZÉN OU DEPÓSITO ( ) LOJA

( ) AGÊNCIA ( ) FÁBRICA

( ) ESCRITÓRIO ( ) OUTROS

# INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

DATA DE LEVANTAMENTO DO BALANÇO:

CONTADOR RESPONSÁVEL

NOME:

ENDEREÇO: CRC:

PREENCHER SOMENTE SE HOUVER ADQUERIDO O ESTABELECIMENTO:

NOME DO VENDEDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DA TRANSFERÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DOS DADOS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO.

 **NICOLAU VERGUEIRO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_** .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

# IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS OU DIRETORES

NOME:

CPF:

ENDEREÇO CARGO:

FILIAÇÃO MÃE:

 PAI:

NOME: CPF:

ENDEREÇO: CARGO:

FILIAÇÃO MÃE:

 PAI:

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FILIAÇÃO MÃE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USO DA REPARTIÇÃO:**

JULGAMOS A LOCALIZAÇÃO ( ) PERMISSÍVEL ( ) INCOMPATÍVEL

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO