



PROCOLO Nº: \_\_\_\_\_

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

**CMC**  
Nº Inscrição Municipal

## CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES

 **INCLUSÃO**

Data início das atividades:

 **BAIXA INSCRIÇÃO**

Data encerramento atividades:

 **ALTERAÇÃO DE DADOS** Endereço Atividade Forma

Jurídica

 Outros Razão social Sócios Contador **M.E.I.**

Microempreendedor Individual

 Pessoa Física Pessoa Jurídica **SIMPLES NACIONAL**

Data da Opção:

### 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME DE FANTASIA

CNPJ

PF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO

FONE

CELULAR

EMAIL

### 2 – IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO-GERENTE / PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL

NOME

RG

CPF

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO

CIDADE

UF

FONE

CELULAR

EMAIL

### 3 – ATIVIDADES DO CONTRIBUINTE

PRINCIPAL

CNAE

SECUNDÁRIAS

CNAE

### 4 – CONTADOR OU ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL RESPONSÁVEL PELA ESCRITA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF

CNPJ

CRC

EMAIL

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO

CIDADE

UF

FONE

### 5 – HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

SEGUNDA A SEXTA

as

SÁBADO

as

DOMINGO

as

**6 – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES** (Preencher este campo quando o pedido for realizado por procuração)

NOME	RG	CPF	
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	CEP
BAIRRO	CIDADE	UF	
FONE	CELULAR	EMAIL	
LOCAL	DATA	ASSINATURA	

**7 – PARA USO EXCLUSIVO DA PMT****PARECER FISCAL TRIBUTÁRIO**

ISS - Imposto Sobre Serviços

 ISS VARIÁVEL .....Item nº: (\_\_\_\_\_) ISS FIXO .....Item nº: (\_\_\_\_\_)

Nº Profissionais: \_\_\_\_\_

 Não incidência Outros: \_\_\_\_\_

Tubarão/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TAXAS

 TLF ..... CNAE: (\_\_\_\_\_) Baixa/Inclusão/Alteração retroativa Outras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Auditor Fiscal**USO DO DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS****PARECER DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO****OUTROS**