|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Prefeitura Municipal de Iturama** | | | | | | | | | | | | | | **DECLARAÇÃO CADASTRAL MUNICIPAL** | | | | | | | **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  **DIVISÃO DE RECEITAS** | | | | | |
| **CADASTRO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEDIDO DE: | | | | | CLASSIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES | | | | | | | | | ALTERAÇÃO | | | | | | | **NÚMERO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL** | | | | | | | | |
| **INSCRIÇÃO:** | |  | | **1** | PROF. AUTÔNOMO | | | | | | | |  | N.º CNPJ | | | | | |  |
| ESTAB. PREST. SERVIÇOS | | | | | | | |  | RAZÃO SOCIAL | | | | | |  |
| **ALTERAÇÃO:** | |  | | **2** | ESTAB. COMERCIAL | | | | | | | |  | NOME FANTASIA | | | | | |  |
| ESTAB. INDUSTRIAL | | | | | | | |  | ENDEREÇO | | | | | |  |
| **BAIXA:** | |  | | **3** | AGROPECUÁRIA | | | | | | | |  | CAT. EST. | | | | | |  |
| EMP. URBANO PESSOA FÍSICA | | | | | | | |  | NAT. JURÍDICA | | | | | |  |
| **2.ª VIA:** | |  | | **4** | MEI | | | | | | | |  | CPF PARA CNPJ | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | ATIVIDADES | | | | | |  |
| **REATIVAÇÃO** | |  | | **5** |  | | | | | | | |  | SÓCIOS | | | | | |  | **N.º CNPJ OU CPF** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | |  | | **6** |  | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME OU  RAZÃO SOCIAL | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TÍTULO DO  ESTABELECIMENTO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO  RUA. AV. PÇA | | | | |  | | | | | | NOME DO  LOGRADOURO | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | | | | |  | | | | | | | BAIRRO OU DISTRITO | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento | | | | |  | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | ITURAMA-MG | | | | INÍCIO  ATIVIDADE | | | | DIA | MÊS | ANO | |
| **NATUREZA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | **CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESÁRIO INDIVIDUAL | | | | | | |  | MICRO EMPREENDEDOR  INDIVIDUAL – P.J. | | | | | | |  | | ÚNICA MATRIZ | | | | | |  | | FILIAL | | | |  |
| SOCIEDADE EM NOME  COLETIVO | | | | | | |  | EMPREENDEDOR URBANO  MUNICIPAL-P.F | | | | | | |  | | **PREENCHER SOMENTE QUANDO FOR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** | | | | | | | | | | | | |
| SOCIEDADE EMPRESÁRIA  LIMITADA | | | | | | |  | EIRELI | | | | | | |  | | **REGIME DE RECOLHIMENTO DO ISSQN** | | | | | | | | | | | | |
| SOCIEDADE DE CAPITAL  E INDÚSTRIA | | | | | | |  | AUTÔMOMO | | | | | | |  | | PAGAMENTO POR SERVIÇO PRESTADO | | | | | | | | | | | |  |
| SOCIEDADE ANONIMA | | | | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| COOPERATIVA | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | PAGAMENTO POR ATIVIDADE PROFISSIONAL | | | | | | | | | | | |  |
| **Atividade Principal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividade Secundária** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO  SOCIAL/NOME | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º DO  TELEFONE | |  | | | | | | | | REG.  CRC | | |  | | | | | | N.º DO  CNPJ/CPF | | | |  | | | | | | |
| EMAIL | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | **RESERVADO – DESPACHO FINAL.** | | | | | | | | | | **FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL** | | | | | | |
| DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| LOCAL | **ITURAMA-MG** | | | | | DATA | | |  | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | |
| CARGO NA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIDADE: | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL: | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA:** | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA – DATA** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINCIPAIS RESPONSAVEIS/SÓCIOS** | | | | | | | | | |
| **A - CPF/MF** | | **B – CART. IDENTIDADE** | | | **C – NOME** | **D – ENDEREÇO COMPLETO** | | **E – CARGO/FUNÇÃO** | |
| **A** |  | | **C** |  | | | | **E** | Titular |
| **B** |  | | **D** |  | | | | | |
| **A** |  | | **C** |  | | | | **E** |  |
| **B** |  | | **D** |  | | | | | |
| **A** |  | | **C** |  | | | | **E** |  |
| **B** |  | | **D** |  | | | | | |
| **A** |  | | **C** |  | | | | **E** |  |
| **B** |  | | **D** |  | | | | | |
| **A** |  | | **C** |  | | | | **E** |  |
| **B** |  | | **D** |  | | | | | |
|  | | | **PARA USO DA REPARTIÇÃO** | | | |  | | |
| FORAM OBSERVADOS OS PREENCHIMENTOS REGULAMENTADOS PARA  CONCESSÃO DA\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  INSCRIÇÃO, ALTERAÇÃO, BAIXA, 2.ª VIA, BLOQUEIO REATIVAÇÃO  \_ \_/\_ \_ \_/\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Data Responsável | | | |
| **SENHOR CONTRIBUINTE:**   1. – A Declaração Cadastral deve ser preenchida a Máquina/Computador em duas vias e entregue na Secretaria Municipal de Finanças (Divisão de Receitas). 2. – Para fins de ALTERAÇÃO preencha todos os itens, inclusive a alteração a ser feita. 3. – Em caso de dúvidas sobre o correto preenchimento deste Formulário, dirija-se à Secretaria Municipal de Finanças (Divisão de Receitas). | | | | | | | | | |
| **PARA USO DA REPARTIÇÃO:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **PARA USO DA FISCALIZAÇÃO:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |