|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | | | | | | | | |  | | ENDEREÇO | | | | | | |  |
| ESTAB. INDUSTRIAL | | | | | | | | |  | | CAT. EST. | | | | | | |  |
| **BAIXA:** | | |  | **3** | | AGROPECUÁRIA | | | | | | | | |  | | NAT. JURÍDICA | | | | | | |  |
| OUTROS | | | | | | | | |  | | CPF PARA CNPJ. | | | | | | |  |
| **2.ª VIA:** | | |  | **4** | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| **BLOQUEIO:** | | |  | **5** | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | N.º CNPJ OU CPF | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | |  | **6** | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME OU  RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TÍTULO DO  ESTABELECIMENTO | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO  RUA. AV. PÇA | | | | |  | | | | | | | | NOME DO  LOGRADOURO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DO  COMPLEMENTO | | | | |  | | | | | | | | | BAIRRO OU  DISTRITO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | |  | | | | INÍCIO  ATIVIDADE | | | DIA | MÊS | ANO | |
| NATUREZA JURÍDICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | |
| EMPRESÁRIO INDIVIDUAL | | | | | | | |  | | MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL – P.J. | | | | | | | | |  | | ÚNICO MATRIZ | | | | | |  | FILIAL | | | |  |
| SOCIEDADE EM NOME  COLETIVO | | | | | | | |  | | EMPREENDEDOR URBANO MUNICIPAL-P. F | | | | | | | | |  | | **PREENCHER SOMENTE QUANDO FOR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** | | | | | | | | | | | |
| SOCIEDADE EMPRESÁRIA  LIMITADA | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | REGIME DE RECOLHIMENTO DO ISSQN | | | | | | | | | | | |
| SOCIEDADE DE CAPITAL  E INDÚSTRIA | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | PAGAMENTO POR SERVIÇO PRESTADO | | | | | | | | | | |  |
| SOCIEDADE ANÔNIMA | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| COOPERATIVA | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | PAGAMENTO POR ATIVIDADES PROFISSIONAL | | | | | | | | | | |  |
| PRINCIPAIS ATIVIDADES EXERCÍDAS (RAMO DE ATIVIDADE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO  SOCIAL/NOME | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO  COMPLETO | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º DO  TELEFONE | |  | | | | | | | | | | REG.  CRC | | | |  | | | | | | | N.º DO  CNPJ/CPF | | | |  | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | RESERVADO – DESPACHO FINAL. | | | | | | | | | | | FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL | | | | | |
| DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| LOCAL |  | | | | | | DATA | | | |  | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO NA EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIDADE: | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA – DATA** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRINCIPAIS RESPONSAVEIS/SÓCIOS | | | | | | | | | |
| **A - CPF/MF** | | **B – CART. IDENTIDADE** | | | **C - NOME** | **D – ENDEREÇO COMPLETO** | | **E – CARGO/FUNÇÃO** | |
| A |  | | C |  | | | | **E** |  |
| **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 FISCALISAÇÃO:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |