



# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Estado de São Paulo

Inscrição Municipal

## DECLARAÇÃO CADASTRAL

<b>1</b>	RAZÃO SOCIAL:							
	NOME FANTASIA:				FONE:			
	ENDEREÇO:						Nº:	
	COMPL.:	BAIRRO:		Nº CADASTRO IMÓVEL:				
	CIDADE:	<b>PARAGUAÇU PAULISTA</b>	CEP:	<b>19.700-000</b>	E-MAIL:			
	INSCR. ESTADUAL/RG:				CNPJ / CPF:			
	ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA:						Nº:	
	CIDADE:			CEP:			FONE:	

<b>2</b>	<b>FINALIDADE DE DECLARAÇÃO</b> (Assinale com X).			
	( ) ABERTURA EM:		( ) CANCELAMENTO EM:	
	<b>ALTERAÇÃO</b> ( ) Endereço em ___/___/___ ( ) Razão Social em ___/___/___ ( ) Sócios em ___/___/___ ( ) Outros em ___/___/___			
	<b>Descrição da alteração:</b>			
	Início das Atividades em:	Capital: <b>R\$</b>	<b>Horário de Funcionamento</b>	
		<b>Segunda a Sexta</b>		
		<b>Sábados</b>	( )SIM ( )NÃO	
		<b>Domingos</b>	( )SIM ( )NÃO	
		<b>Feriados</b>	( )SIM ( )NÃO	

<b>3</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	( ) PESSOA FÍSICA	( ) PESSOA JURÍDICA
	Quando Pessoa Jurídica ( ) EI ( ) EIRELI ( ) LTDA ( ) S/A ( ) COOPERATIVA ( ) ME ( ) EPP ( ) MEI ( ) NORMAL		

<b>4</b>	<b>ATIVIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ISSQN</b>	CNAE:	
	Atividade Principal:		
	Atividade Acessória:	CNAE:	

<b>5</b>	<b>COMÉRCIO, INDÚSTRIA E OUTRAS ATIVIDADES.</b>	CNAE:	
	Atividade Principal:		
	Atividade Acessória:	CNAE:	

<b>6</b>	<b>PUBLICIDADE</b> (Assinale com X).		
	( ) Na parte externa dos estabelecimentos ou em outros locais (pinturas e muros)	Qtde:	
	( ) Placas, painéis, cartazes, letreiros, tabuletas, faixas e similares, colocados em vias públicas ou outros locais desde que visíveis	Qtde:	
	( ) Em veículos com essa finalidade exclusiva	Qtde:	
	( ) Em veículos utilizados para outras finalidades	Qtde:	
	( ) Por meio de alto-falantes (por cornetas)	Qtde:	
	( ) Placas de no máximo 20 cm x 40 cm contendo nome e atividade de profissional Liberal (isento)	Qtde:	
<b>DESCRIÇÃO:</b>			

7		DADOS RELATIVOS À PESSOA TITULAR, SÓCIOS OU DIRETORES			
01 – Nome:					
Endereço:				Nº:	
Bairro:			Cidade:		
CEP:		CPF:		RG:	
Telefone:			E-mail:		
02 – Nome:					
Endereço:				Nº:	
Bairro:			Cidade:		
CEP:		CPF:		RG:	
Telefone:			E-mail:		
03 – Nome:					
Endereço:				Nº :	
Bairro:			Cidade:		
CEP:		CPF:		RG:	
Telefone:			E-mail:		
04 – Nome:					
Endereço:				Nº :	
Bairro:			Cidade:		
CEP:		CPF:		RG:	
Telefone:			E-mail:		

8		CADASTRO DO VEÍCULO (PARA TÁXI)		
NOME:			RENAVAN:	
MARCA/MOD:		COR:	ANO FABR.	
TIPO:		PLACA:	CHASSI:	
PONTO DO TÁXI (Local):				

9		ENQUADRAMENTO TRIBUTÁRIO <span style="float: right;">(Departamento Responsável da Prefeitura)</span>			
<input type="checkbox"/>	Taxa Licença Func Hor Normal	<input type="checkbox"/>	Taxa Licença Func Hor Esp	<input type="checkbox"/>	Taxa Localização
<input type="checkbox"/>	Taxa Ambulante	<input type="checkbox"/>	Taxa Publicidade	<input type="checkbox"/>	Taxa Ocupação Solo
<input type="checkbox"/>	ISSQN Anual	<input type="checkbox"/>	ISSQN Estimativa	<input type="checkbox"/>	Taxa Expediente

10		DADOS REFERENTES AO SIGNATÁRIO			
NOME:					
RG:		CPF:			
ENDEREÇO				Nº:	
CIDADE:		CEP:			
ASSINATURA:					

11		ESCRITORIO DE CONTABILIDADE	
Nome:			
Responsável:			
Endereço:			
Telefone:			

12	<b>OBSERVAÇÃO:</b>	<b>VISTO DO FISCAL</b>
	<p>Ao dar por encerrada as atividades, o responsável deverá comparecer a esta repartição para o cancelamento de sua inscrição municipal.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">CIENTE</p>	