|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E****ALTERAÇÃO CADASTRAL DE EMPRESAS** | **PROTOCOLO GERAL** |
|  | Nº |  |
|  | DATA |  |
| PEDIDO DE |  |
|  [ ]  INSCRIÇÃO [ ]  ALTERAÇÃO [ ]  RENOVAÇÃO | PROTOCOLISTA |
|  |  |
| [ ]  BAIXA EM |       | [ ]  2ª VIA | PROCURAR EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO |
| NOME OU RAZÃO SOCIAL |  |  |
|       |
| ENDEREÇO |
|       |
| BAIRRO | CIDADE | CEP |
|       |       |       |
| *CNPJ* | ALVARÁ | INSCR. MUNICIPAL | *TELEFONE* |
|       |       |       |       |
| IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA |
| *NOME / RAZÃO SOCIAL* |  |  | *Nº CRC* |
|       |       |
| ENDEREÇO |
|       |
| *CIDADE* | *UF* | *CEP* | *TELEFONE* |
|       |    |       |       |
| CNPJ/CPF | *E-MAIL* |
|       |       |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE |
|       |
|  NATUREZA JURÍDICA |  CATEGORIA |  TIPO DE REGIME |
|  |  |  |
|  | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES |
| DATA DE PREENCHIMENTO | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|       | NOME: |       |
| **ESPAÇO DESTINADO PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL** |
| CÓDIGO ATIV. |  | ATIVIDADE PRINCIPAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS |  |
|  |  |
| DEMAIS ITENS |  |
| DATA DA LIBERAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |