



ESTADO DE SÃO PAULO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ

## IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA E TAXA DE LICENÇA

### DECLARAÇÃO CADASTRAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

<b>I</b>	NOME DA FIRMA _____
	NOME FANTASIA _____
	RAMO DE ATIVIDADE _____ Cód. _____
	ENDEREÇO _____ N.º _____ Cód. _____
	TIPO DE EMPRESA _____ Cód. _____
	BAIRRO _____ Cód. _____ DISTRITO _____ TEL. _____

<b>II</b>	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE ____/____/____	N.º Declaração Anterior _____	N.º Desta Declaração _____
	Capital _____	Cód. Atividade _____	CNPJ ou CPF-N.º Ordem Contr. _____
	Inscr. Estadual _____		

<b>III</b>	<b>ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINAA:</b>	
	1- ABERTURA..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	4- LIVROS:
	2- ALTERAÇÃO..... <input type="checkbox"/>	- adoção..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____
	- de atividade..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	- exclusão..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____
	- de capital..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	- perda ou extravio
	- de endereço..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	5 - TRANSFERÊNCIA DE
	- de razão social..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	ESTABELECIMENTO..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____
	- de sócios ou diretores..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	6 - OUTRAS ALTERAÇÕES
	3- CANCELAMENTO..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____	OU COMUNICAÇÕES..... <input type="checkbox"/> em ____/____/____
	Em ____ de ____ de 20 ____	

Localidade

( NOTA: Apenas um "x" no respectivo quadrado, à frente da ocorrência que tenha marcada esta declaração)

<b>IV</b>	<b>HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA INDICADA NO QUADRO III</b>

<b>V</b>	<b>LIVROS EM USO NO ESTABELECIMENTO</b>	
	A PARTIR DESTA DATA	ANTERIORMENTE

<b>VI</b>	Esta Declaração pertence a Estabelecimento	Indicar o endereço se houver outros locais de Trabalho
	<input type="checkbox"/> ÚNICO	_____
	<input type="checkbox"/> MATRIZ	_____
	<input type="checkbox"/> FILIAL OU OUTROS	_____

	<b>DADOS RELATIVOS À PESSOAS DO TITULAR DOS SÓCIOS OU DIRETORES</b>	
VII	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	RESIDÊNCIA _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	
	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	ENDEREÇO _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	
	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	ENDEREÇO _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	
	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	ENDEREÇO _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	
	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	ENDEREÇO _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	
	NOME _____	_____ Documento de Identidade
	ENDEREÇO _____ <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Rua, Número, Bairro e Estado</div>	

	<b>DADOS REFERENTES À PESSOA DO SIGNATÁRIO</b>	
VIII	Nome _____	Telefone _____
	Residência _____	N.º _____
	Bairro _____	Zona Postal _____
	Documento de Identidade _____	Assinatura _____
	Orgão Expedidor _____	Número _____

	<b>DADOS REFERENTES À PESSOA DO TRANSMITENTE</b>	
IX	Nome _____	Telefone _____
	Residência _____	N.º _____
	Bairro _____	Zona Postal _____
	Documento de Identidade _____	Assinatura _____
	Orgão Expedidor _____	Número _____

X	<b>Localização do Estabelecimento</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black; border-style: dashed;"></div> </div>	Indicar o n.º De empregados: _____ M <sup>2</sup> de Constr: _____ Publicidade: _____ Horário: _____ Obs.: _____ _____ _____
---	--	--

XI	Carimbo Padronizado do C.R.C.	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> Recebemos a 1.ª Via desta declaração Em _____ de _____ de 20____  Assinatura do Recebedor _____
----	-------------------------------	---