

CADASTRO MUNICIPAL DE EMPRESAS

() ABERTURA DA EMPRESA () BAIXA DA EMPRESA NO MUNICÍPIO () ALTERAÇÃO NO CNPJ

1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

CNPJ:
RAZÃO SOCIAL:
NOME FANTASIA SE HOVER:
ENDEREÇO: Nº.....
BAIRRO CEP: 88745-000 FONE:

2 – IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:

NOME:
ENDEREÇO: Nº.....
BAIRRO CEP: 88745-000 FONE:
CPF: DOC. IDENTIDADE:
EMAIL:

3 – CONTADOR OU ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL RESPONSÁVEL PELA ESCRITA:

NOME:
CPF/CNPJ: CRC: Nº CAD. MEUISS :
ENDEREÇO DA CONTABILIDADE:
BAIRRO: CEP:
FONE: EMAIL:
ASSINATURA:

4 – HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

5 – ATIVIDADES (CNAEs) DA EMPRESA:

1 PRINCIPAL Nº:
2 Nº:
3 Nº:
4 Nº:

6 – ESTE CAMPO SÓ DEVE SER PREENCHIDO EM CASOS DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO EMPRESARIAL:

ALTERAÇÕES PRETENDIDAS:

() Sócios () Responsabilidade Social () Atividade Principal () Atividade Secundária () Razão Social
() Nome Fantasia () Contabilidade () Endereço () Outros:

7 – DOCUMENTOS ANEXOS:

() Contato Social () Declaração de Firma Individual () CNPJ () RG e CPF do titular/sócios
() Comprovante de residência () Outros:

Importante salientar que qualquer alteração que a empresa sofrer, deverá ser tempestivamente comunicado ao fisco municipal através de protocolo junto ao Departamento de Tributos (setor de atendimento), com as devidas comprovações, sob as penas da legislação tributária municipal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Estado de Santa Catarina
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Fiscalização de Tributos

7 – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:

NOME: CPF:

Capivari de Baixo SC, de..... de

ASSINATURA

O preenchimento correto e completo deste formulário é requisito para o cadastramento da empresa, bem como, as informações nele contidas deverão ser feitas conforme a verdade e sem vícios, sob as penas da lei.