



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA

REQUERIMENTO ALTERAÇÃO CADASTRAL

NOME:		CPF/CNPJ:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREÇO:		TELEFONE:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL:		
<input type="text"/>		

ESCOLHA O TIPO DE ALTERAÇÃO PRETENDIDA:

Razão social Endereço Outros: _____.

ESCOLHA O TIPO DE ALTERAÇÃO E ANEXE A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

<input type="checkbox"/> EMPRESA (Obrigatório Via Rápida Empresa)	<input type="checkbox"/> MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (M.E.I.)
<input type="checkbox"/> Inscrição cadastral: _____;	<input type="checkbox"/> Inscrição cadastral: _____;
<input type="checkbox"/> Fotocópia do CPF e RG ou CNH (Sócios);	<input type="checkbox"/> Fotocópia do CPF e RG ou CNH (Proprietário);
<input type="checkbox"/> CNPJ;	<input type="checkbox"/> CNPJ;
<input type="checkbox"/> Contrato Social registrado na JUCESP;	<input type="checkbox"/> Certificado de Condição de Micro Empreendedor Individual;
<input type="checkbox"/> Memorial de Atividades Comercial e de Serviços;	<input type="checkbox"/> Memorial de Atividades Comercial e de Serviços;
<input type="checkbox"/> Carnê de IPTU do local (Espelho cadastral);	<input type="checkbox"/> Carnê de IPTU do local (Espelho cadastral);
<input type="checkbox"/> CADESP (Exceto prestadores de serviços);	<input type="checkbox"/> CADESP (Exceto prestadores de serviços);
<input type="checkbox"/> Projeto de Combate a Incêndio. (Se necessário);	<input type="checkbox"/> Projeto de Combate a Incêndio. (Se necessário);
<input type="checkbox"/> Pendência Via Rápida Empresa	
É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO / PROFISSIONAL LIBERAL	Dados adicionais (Obrigatório o preenchimento):
<input type="checkbox"/> Inscrição cadastral: _____;	Ramo de atividade: _____
<input type="checkbox"/> Fotocópia do CPF e RG ou CNH (Proprietário);	Dias de Funcionamento: <input type="checkbox"/> Segunda a Sexta-Feira <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo
<input type="checkbox"/> Carnê de IPTU do local (Espelho cadastral);	Horário de funcionamento: das ____ às ____ horas.
<input type="checkbox"/> Memorial de Atividades Comercial e de Serviços;	Número de empregados: _____.
<input type="checkbox"/> Projeto de Combate a Incêndio. (Se necessário)	Observações (Utilize o verso se necessário): _____

DECLARO QUE O NÃO PREENCHIMENTO DOS CAMPOS CORRETAMENTE E A NÃO APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ACARRETERÁ NO ARQUIVAMENTO DO PRESENTE PEDIDO.

De acordo com **TODOS** os termos, pede deferimento.

Data : ___/___/___.

PROTOCOLO

ASSINATURA