



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"/> Alteração Empresa (VRE) | <input type="checkbox"/> Alteração 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. (Caso necessário); | <input type="checkbox"/> Projeto de Combate a Incêndio. (Caso necessário); |
| <input type="checkbox"/> Tela da pendência no VRE. | |
| -Número de Empregados: _____; | -Número de Empregados: _____; |
| -Dias e Horário de Funcionamento: _____ das _____ às _____. | -Dias e Horário de Funcionamento: _____ das _____ às _____. |
| É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL? | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |

| | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Alteração Autônomo / Profissional Liberal | Observações: |
| <input type="checkbox"/> Inscrição cadastral: _____; | |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do CPF e RG ou CNH (Proprietário); | |
| <input type="checkbox"/> Carnê de IPTU do local (Espelho cadastral); | |
| <input type="checkbox"/> Memorial de Atividades Comercial e de Serviços; | |
| <input type="checkbox"/> Projeto de Combate a Incêndio. (Caso 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 | |