



Município de Cacapava

ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro de Autônomo

Informações: (12) 3654 6612

e-mail: cadastro@cacapava.sp.gov.br

Nome:.....

Data de nascimento: / / email:.....

RG.....CPF.....PIS.....

Número de dependentes para o Imposto de Renda:.....

Função/Atividade:.....

Endereço:.....

Bairro:.....Cidade:.....CEP:.....

Tel.: (.....).....e-mail:.....

Banco:.....Agência:.....Nº da Conta Corrente:.....

Nome da mãe:

CBO:.....DespesaNIT:.....

Todas informações prestadas acima são a expressão da verdade.

.....,dede 2021

assinatura: