



Prefeitura Municipal de Elias Fausto

DECLARAÇÃO CADASTRAL

Inscrição Municipal

I	Nome da Firma: _____
	Ramo de Atividade: _____
	Endereço: _____
	Nº: _____ Andar: _____ Sala/Cônj.: _____ Zona Postal: _____
	Bairro: _____ Telefone: _____

II	Data de início de Atividade _____ / _____ / _____	Nº declaração anterior _____	Nº desta declaração _____
	Capital _____	Cód. Atividade _____	CNPJ _____

III	Esta declaração se destina a:			
	1 - Abertura	() em _____ / _____ / _____	4 - Livros	
	2 - Alteração		- adoção	() em _____ / _____ / _____
	- de atividade	() em _____ / _____ / _____	- exclusão	() em _____ / _____ / _____
	- de capital	() em _____ / _____ / _____	- perda ou extravio	() em _____ / _____ / _____
	- de endereço	() em _____ / _____ / _____	5 - Transferência de Estabelecimento	() em _____ / _____ / _____
	- de razão social	() em _____ / _____ / _____	6 - Outras Alterações ou Comunicações	() em _____ / _____ / _____
	- de sócios e dir.	() em _____ / _____ / _____		
	3 - Cancelamento	() em _____ / _____ / _____		
	LOCALIDADE _____ em _____ de _____ de _____			

(NOTA - Aponha um "X" no respectivo quadrado, à frente de ocorrência que tenha motivo esta declaração).

IV	Histórico da Ocorrência Indicada no quadro III	

V	Dados sobre o Faturamento		
	Receita bruta obtida no ano anterior:		
	Da própria firma	R\$	_____,00
	De outras firmas ou empresas	R\$	_____,00
	Total da receita	R\$	_____,00
	Estimativa da receita bruta do exercício, que inicia a atividade	R\$	_____,00

VI	Dado referente a empresa	
	É constituída sob forma de sociedade por ações?	
	☐ SIM	☐ NÃO

VII	Dados Relativos a Pessoa do Titular ou dos Sócios	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____
	Residência _____ (Rua, Número, Bairro e Estado)	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____
	Residência _____ (Rua, Número, Bairro e Estado)	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____
	Residência _____ (Rua, Número, Bairro e Estado)	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____
	Residência _____ (Rua, Número, Bairro e Estado)	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____
	Residência _____ (Rua, Número, Bairro e Estado)	
	Nome _____	_____ documento de identidade _____

VIII	É pessoa jurídica ou física domiciliada no exterior?
	☐ SIM ☐ NÃO

IX	Dados Referentes à Pessoa do Signatário	
	Nome _____	Fone _____
	Residência _____	Nº _____
	Bairro _____	Zona Postal _____
	Documento de Identidade _____ órgão expedidor _____ número _____	assinatura _____

X	Dados Referentes à Pessoa do Transmitedor	
	Nome _____	Fone _____
	Residência _____	Nº _____
	Bairro _____	Zona Postal _____
	Documento de Identidade _____ órgão expedidor _____ número _____	assinatura _____

XI	Localização do Estabelecimento	No caso de cancelamento indicar endereço para correspondência e Banco ou Caixa Econômica onde o signatário mantém conta: Endereço _____ Banco _____ Agência _____

XII	Observações:	Visto Fiscal
	_____	_____