PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS/SP

SECRETARIA DA FAZENDA - CADASTRO MOBILIÁRIO - C. M.

NOME DO REQUERENTE:

|  |
| --- |
|  |

Solicita, para os devidos fins, que seja concedida(o):

|  |
| --- |
|  |

declarando ser conhecedor do Código Tributário Municipal e de suas complementações; sujeitando- se ao pagamento dos tributos que forem devidos.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: CNPJ:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

RG: CPF: TELEFONE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

NOME FANTASIA:

|  |
| --- |
|  |

ENDEREÇO EMPRESARIAL: Nº: COMPLEMENTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

BAIRRO: CIDADE/UF: CEP:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: TELEFONE:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Trata-se de:

( ) Empresa ( ) Autônomo ( ) Liberal ( ) Ambulante ( ) Eventual

Especificação detalhada da atividade:

|  |
| --- |
|  |

observações:

|  |
| --- |
|  |

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Fernandópolis, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

Requerente/Representante Legal

CPF: