



## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Nome:

End. Correspondência:

N.º:

Complemento:

CEP:

Bairro:

Cidade:

E-mail:

Telefone(s):

/

CNPJ / CPF n.º:

Inscrição Estadual / RG n.º:

Atividade(s):

C.M.C:

Início:

/

/

Encerramento:

/

/

**Requeiro cancelamento da Inscrição Municipal pelo motivo abaixo exposto:**

Itupeva,

de

de

.

Nome e assinatura do contribuinte ou representante legal (com procuração).

### EM CASO DO SOLICITANTE NÃO SER SÓCIO-PROPRIETÁRIO DA EMPRESA

Nome:

Anexar também procuração, cópia simples do RG, CPF ou CNH.

#### ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS

##### PESSOAS FÍSICAS

Requerimento, preenchido e assinado  
(assinatura em conformidade com o  
documento pessoal apresentado.

RG, CPF ou CNH (cópia simples)

**Obs: A falta de documento(s) solicitado(s) implicará no atraso do andamento do processo. Após juntada do(s) mesmo(s) será iniciada a contagem de novo prazo. A Prefeitura de Itupeva poderá solicitar, a qualquer momento, outros documentos que Julgar necessário.**

##### PESSOAS JURÍDICAS

Requerimento preenchido e assinado  
(por parte que figure nos documentos da  
empresa como proprietário e/ou sócio)

Contrato ou Distrato Social (cópia simples)

**Obs: A falta de documento(s) solicitado(s) implicará no atraso do andamento do processo. Após juntada do(s) mesmo(s) será iniciada a contagem de novo prazo. A Prefeitura de Itupeva poderá solicitar, a qualquer momento, outros documentos que Julgar necessário.**