|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bandeira Gaspar | | | | | | | | | | | | | | **Prefeitura Municipal de Gaspar** Secretaria da FazendaDepartamento de Tributação | | | | | | | | | | |
| **F I C**  FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | | EVENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscrição Baixa Atualização Cadastral Inscrição/Alteração de Ofício Alteração do Nome/Razão Social e/ou do Nome Fantasia  Alteração do Endereço  Alteração da Atividade (ou acréscimo de atividade)  Alteração do quadro de Sócios / Administradores  **Data do Evento**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscrição Municipal | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nome / Razão Social | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Inscr. Estadual/RG | | | | | |  | | |
| E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | | ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº |  | | | | | | | Complemento/Ponto Ref. | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Bairro | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Município | |  | | |
| UF |  | | | | CEP | | | |  | | | | | | Observações | | | | |  | | | | | |
| Situação do Imóvel: | | | | | | | | | | | | Próprio  Alugado  Cedido sem ônus pelo proprietário | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | USO INTERNO (não preencher) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscrição IPTU | | | | | | | | | | | Taxa de Segurança Ostensiva Contra Delitos – TSO | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Isento Bancos e Assemelhados Joalherias, Guarda Valores, Casas de Câmbio  Indústrias Comércios/Outros Serviços/Diversão Pública | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E** | | **CATEGORIA DO CONTRIBUINTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPÉCIE DE ATIVIDADE | | | | | | | | | | | | | | | | DOCUMENTO CONSTITUTIVO | | | | | | | | | |
| 01-Indústria  02-Comércio  03-Profissional Autônomo  04-Prestador de Serviço  05-Associação  06-Templo Religioso  07-Administração Pública  08-Agropecuária e Pesca  09-Cooperativa  10-Fundação  11-OSCIP | | | | | | | | | | | | | | | | 1-Contrato Social  2-Declaração da Firma Individual  3-Estatuto  4-Ata  5-Lei Federal (Órgão Público)  6-Lei Estadual (Órgão Público)  7-Lei Municipal (Órgão Público)  8-Autônomo  9-Certificado da Condição de Microempreendedor Individual  Número e ano da Lei (somente para os tipos 5, 6 e 7) | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F | OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Pessoas Ativas | | | | | | | | | | | | | | | Área Total Ocupada pelo Estabelecimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Área Construída | | | | | | m2 | | | | Área Terreno | | | | | | | m 2 | | | | | | | | | | |
| Data de Início das Atividades (no Município de Gaspar) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Capital Social do Estabelecimento | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horário de Funcionamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Observações | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dias Úteis | | | | | | | | | Das       h às       h | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sábados | | | | | | | | | Das       h às       h | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domingos/Feriados | | | | | | | | | Das       h às       h | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | ATIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição Detalhada (Atividade Principal) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNAE-Fiscal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item da Lista de Serviços (L.C. 116/03) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição Detalhada (Atividade Secundária) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNAE-Fiscal | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item da Lista de Serviços (L.C. 116/03) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição Detalhada (Outras Atividades) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNAE-Fiscal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item da Lista de Serviços (L.C. 116/03) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **H** | **ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE / CONTADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRC |  | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | |  | | | | | | | Telefone | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | | |  | | | | | |
| Bairro | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Município | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | UF | |  | |
| Nome do Contador | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I | ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA/REFERÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | |  | | | | |
| Complemento / Ponto Ref. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Celular | | | |  | | | | | | | | | |
| Bairro | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | |  | | | | | | | |
| Município | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF | |  |
| Observações | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **J** | **PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **K** | **QUADRO DE SÓCIOS / ADMINISTRADORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qualificação**: **1**. Sócio Administrador **2**. Sócio Quotista/Investidor **3**. Presidente **4**. Vice-presidente**5**. Diretor **6**. Gerente Geral **7**. Procurador | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | |  | | | | Qualificação | | |  | Participação % no Capital | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | | | | Município | |  | | | | | | | | UF |  |
| Telefone | | |  | | CEP |  | | | | Comp./Ponto Ref. | | |  | | | | | |