|  |  |
| --- | --- |
| 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 IndividualNúmero 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. |       |