



# Prefeitura Municipal de Campo Limpo Paulista

COORDENADORIA DA RECEITA MOBILIÁRIA - CADASTRO MOBILIÁRIO

01 - PROCESSO

## DECLARAÇÃO CADASTRAL PESSOA JURÍDICA E FÍSICA ESTABELECIDO

02 - FOLHAS

03 - INSTRUÇÕES

1) PREENCHER À MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA, SEM EMENDAS, OU RASURAS. 2) OBSERVAR OS PRAZOS PARA NÃO INCORRER EM MULTA: ABERTURAS - ANTES DO INÍCIO DAS ATIVIDADES: ALTERAÇÕES - ATÉ 30 DIAS APÓS A OCORRÊNCIA. 3) DADOS COMPLEMENTARES DEVERÃO SER OBSERVADOS NO VERSO OU EM FOLHA ANEXA. 4) QUANDO A ASSINATURA NÃO FOR DO(A) PRÓPRIO(A) CONTRIBUINTE, JUNTAR PROCURAÇÃO

04 - FINALIDADE

INSCRIÇÃO INICIAL

ALTERAÇÃO DE DADOS

RECADASTRAMENTO

06 - ATIVIDADE

INDÚSTRIA

COMÉRCIO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SOC. UNIPROFISSIONAL

CONSTRUÇÃO CIVIL

OUTROS

07 - FUNCIONAMENTO

DIAS ÚTEIS

DAS \_\_\_\_\_ H

DOMINGOS

DAS \_\_\_\_\_ H

FERIADOS

DAS \_\_\_\_\_ H

08 - C.M.C

\_\_\_\_\_

09 - INÍCIO

\_\_\_\_\_

10 - ALTERAÇÃO

\_\_\_\_\_

05 - CLASSIFICAÇÃO

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

11 - PESSOA JURÍDICA

CNPJ \_\_\_\_\_

I.E. \_\_\_\_\_

12 - PESSOA FÍSICA ESTABELECIDO

CPF \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

13 - ÓRGÃO DE CLASSE

SIGLA \_\_\_\_\_

Nº DE REGISTRO \_\_\_\_\_

14 - NOME OU RAZÃO SOCIAL

\_\_\_\_\_

15 - LOCAL DA ATIVIDADE ( Logradouro, número, complemento, bairro, cidade/CEP, se for o caso)

\_\_\_\_\_

16 - (Continuação do Campo anterior)

\_\_\_\_\_

17 - TELEFONE/FAX

\_\_\_\_\_

18 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

\_\_\_\_\_

19 - ATIVIDADE PRINCIPAL

\_\_\_\_\_

20 - DADOS ANTERIORMENTE GRAVADOS E QUE FORAM ALTERADOS/NOME FANTASIA

\_\_\_\_\_

21 - PUBLICIDADE

SIM  NÃO

22 - FOTO/HELIOCOPIADORAS

QUANTIDADE \_\_\_\_\_

23 - ÁREA CONSTR. DO IMÓVEL

TOTAL \_\_\_\_\_ m2

OCUPADA \_\_\_\_\_ m2

24 - Nº DE COLABORADORES

Nº MÉDIO \_\_\_\_\_

Nº PREVISTO \_\_\_\_\_

25 - EMPR. TRANSPORTES - Nº VEÍCULOS

ATÉ 4 TONELADAS \_\_\_\_\_

ACIMA DE 4 TONELADAS \_\_\_\_\_

26 - SERVIÇOS DE HIGIENE E BELEZA

Nº DE CADEIRAS \_\_\_\_\_

27 - DIV. PÚBLICAS(JOGOS) - QUANTIDADE

MANUAIS \_\_\_\_\_

ELETRÔNICOS \_\_\_\_\_

28 - DADOS PESSOAIS DOS SÓCIOS DA PESSOA JURÍDICA OU DA PESSOA FÍSICA ESTABELECIDO

NOME \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

29 - TRANSFERÊNCIA DE FIRMA/ALTERAÇÃO DE SÓCIOS

TRANSF. DE \_\_\_\_\_

CMC \_\_\_\_\_

SÓCIO(S) SUBSTITUÍDO(S) \_\_\_\_\_

30 - CONTADOR/ESCRITÓRIO CONTÁBIL

NOME \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CRC \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

31 - IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Z SETOR QUADRA LOTE D.V.

| | | | | | | | | | | | | | | |

32 - DECLARAÇÃO E REQUERIMENTO

NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL DA FIRMA (TITULAR, SÓCIO OU PROCURADOR) SOLICITO O DEFERIMENTO DO ACIMA REQUERIDO, BEM COMO RESUMO A INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA. POR SER VERDADE, FIRMO A PRESENTE.

Campo Limpo Paulista \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA, NOME E RG DO DECLARANTE

USO INTERNO

33 - C. LOGRADOURO \_\_\_\_\_

34 - C.ÓD. DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_

35 - C.ÓD. LANÇ. TAXAS \_\_\_\_\_

36 - C.ÓD. LANÇ. ISSQN \_\_\_\_\_

37 - APROVAÇÃO DA CRM \_\_\_\_\_