



Prefeitura Municipal de Campo Limpo Paulista

COORDENADORIA DA RECEITA MOBILIÁRIA - CADASTRO MOBILIÁRIO

01 - PROCESSO

02 - FOLHAS

DECLARAÇÃO CADASTRAL

TRANSPORTE MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL AUTÔNOMO

03 - INSTRUÇÕES

1) PREENCHER À MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA, SEM EMENDAS, OU RASURAS. 2) SE A ASSINATURA NÃO FOR DO PRÓPRIO CONTRIBUINTE, JUNTAR PROCURAÇÃO. 3) EM CASO DE DÚVIDAS PARA PREENCHER, CONSULTE A SEÇÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO. 4) SE OS CAMPOS FOREM INSUFICIENTES, UTILIZAR O VERSO DESTA DECLARAÇÃO

04 - VEÍCULO PRÓPRIO?
(CASO POSITIVO, PREENCHA O CAMPO 23)

SIM
 NÃO QTDE

05 - POSSUI AUXILIARES?
(CASO POSITIVO, PREENCHA O CAMPO 24)

SIM
 NÃO QTDE

06 - FINALIDADE

INSCRIÇÃO INICIAL
 ALTERAÇÃO DE DADOS
 RECADASTRAMENTO

07 - C.M.C

08 - INÍCIO/ALTERAÇÃO

01 - NOME

09 - IDENTIFICAÇÃO

02 - ENDEREÇO RESIDENCIAL

03 - NÚMERO

04 - COMPLEMENTO

05 - BAIRRO

06 - IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

07 - CEP

08 - TELEFONE

09 - ATIVIDADE

10 - RG

11 - C.PF

12 - PERMISSÃO PARA:

PONTO

VAGA

10 - DADOS DO VEÍCULO. CRV E HABILITAÇÃO

MARCA _____ MODELO _____
ANO FAB. ____ ANO MOD. ____ CAP./POT./CIL. _____ CV ____ CC COMB. _____
COR _____ PLACA ATUAL _____ PLACA ANTER. _____
CHASSI _____ C.R.V. Nº _____
DATA EXP. _____ CNH Nº _____ CAT. _____ DATA EXP. _____

11 - DADOS DO AUXILIAR

NOME _____
END _____ Nº _____
BAIRRO _____ RG _____ CMC _____

12 - DECLARAÇÃO E REQUERIMENTO

Declaro sob as penas da Lei, que resido no local acima mencionado, bem como assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta, solicitando o deferimento deste pedido, considerada a finalidade acima, para a inscrição ou alterações, no cadastro mobiliário da Prefeitura.

Campo Limpo Paulista, ____/____/____ Assinatura _____

13 - INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- CADASTRAMENTO EFETUADO POR FORÇA DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL
- RECOLHER AS TAXAS DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E DE FISCALIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, BEM COMO O ISSQN, SE DEVIDO, GUARDANDO OS RECIBOS PAGOS POR 5(CINCO) ANOS, NO MÍNIMO.
- O ISSQN PODERÁ SER ENQUADRADO EM VALOR FIXO ANUAL OU VARIÁVEL DE ACORDO COM A ESPÉCIE DA ATIVIDADE.
- NO ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES OU MUDANÇA DE ENDEREÇO COMUNICAR A SEÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS, PARA NÃO INCORRER EM MULTA.
- OS CONTRIBUINTES ENQUADRADOS PARA PAGAMENTO DO ISS FIXO, NÃO ESTÃO SUJEITOS À FISCALIZAÇÃO DE SUAS RECEITAS, EMBORA NÃO DESOBRIGADOS DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
- TENDO REQUISITADO TALONÁRIO DE NOTAS FISCAIS, DEVERÁ APRESENTÁ-LO QUANDO SOLICITADO PELO FISCO MUNICIPAL, OU NO ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES.

14 - USO INTERNO

CÓD. DE LOGRADOURO

CÓDIGO DE ATIVIDADE

CÓDIGO DE LANÇ. TAXAS

CÓDIGO DE LANÇ. ISSQN

OS DADOS DECLARADOS CONFEREM

OS CÓDIGOS FORAM CONFERIDOS

INSCRIÇÃO APROVADA

____/____/____
DATA

VISTO

____/____/____
DATA

VISTO

____/____/____
DATA

VISTO