



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CADASTRO FISCAL MOBILIÁRIO – CFM

Abertura Alteração Baixa Declaração de Isenção de Licenciamento

Nº Cadastro Econômico:	Data de emissão: ____ / ____ / ____
------------------------	-------------------------------------

CONTRIBUINTE

Nome ou Razão Social (não abreviar):		
<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Estabelecido	<input type="checkbox"/> Ponto de Referência
Tipo de estabelecimento: <input type="checkbox"/> Matriz	<input type="checkbox"/> Filial	<input type="checkbox"/> Único

LOCAL DA ATIVIDADE

(ou endereço domiciliar, no caso de profissionais autônomos não estabelecidos)

Endereço:	Nº:	
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	Telefone: ()	
Email:		

MEI: SIM NÃO **QUADRO SOCIETÁRIO (exclusivo para MEI)**

Nome:		
CPF:	RG:	Órgão Emissor / UF:
Endereço Domiciliar:		Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone: ()	Email:	

ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE

Nome ou Razão Social:		
Endereço:		Nº:
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
Nome do Responsável Técnico:		CPF:
Nº do Registro do CRC:		Telefone: ()
Email do Escritório:		

CONTATO PARA RECADO

Nome Contato:		
Endereço:		Nº:
Bairro:	Cidade/ UF:	CEP:
Telefone: ()	Email:	

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações acima são verdadeiras, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Sapucaia do Sul, ____ / ____ / 20__

Assinatura do Sócio

Assinatura do Contador