



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CADASTRO FISCAL MOBILIÁRIO – CFM**

- Abertura Inscrição Municipal     Alteração Cadastral     Baixa de Inscrição Municipal  
 Declaração Isenção de Licenciamento

Nº Inscrição Municipal:	Data de emissão: ____ / ____ / ____
-------------------------	-------------------------------------

**CONTRIBUINTE**

Nome ou Razão Social (não abreviar):	
( ) Pessoa Física    ( ) Pessoa Jurídica	( ) Estabelecido    ( ) Ponto de Referência
<b>CNPJ ou CPF:</b>	
Tipo de estabelecimento: ( ) Matriz	( ) Filial    ( ) 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