



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Charrua

Secretaria Municipal da Fazenda
Setor de Tributos e Fiscalização

Despacho:

CADASTRO FISCAL DO MUNICÍPIO

O contribuinte abaixo qualificado requer INSCRIÇÃO MUNICIPAL no Cadastro Fiscal desta Prefeitura.

EMPRESA OU A ESTA EQUIPARADA

1. Razão Social:		2. CNPJ:
3. Endereço:		4. Telefone:
5. E-mail:		
6. Ramo de Atividade:		7. Início Atividade:
8. Reg. Na junta Comercial e data:	9. Reg. Conselho de classe:	10. Prot. Alvará Sanitário:
11. Contribuição Sindical:		
12. Capital social registrado:		13. Número Empregados:
14. Responsabilidade e Serviços Contábeis:		15. Insc. Municipal Nº:
Nome:		
16. Endereço:	17. CPF e CRC:	18. Telefone:
19. E-mail:		
20. Uso para o fisco:		21. Insc. Municipal:
Nº cadastro Fiscal:		

CONTRIBUINTE AUTÔNOMO E EVENTUAL

1. Nome:		2. CPF:	
3. Ramo da atividade:		4. Início da Atividade:	
5. Endereço Profissional:		6. Telefone:	
7. Endereço Residencial:			
8. Doc. Identidade:	9. Conselho classe:	10. Alv. Sanitário:	11. Alvará Sanitário
12. Contribuição Sindical			
13. Uso do Fisco:		14. Inscrição órgão Estadual:	
Nº Cadastro Fiscal:			

OBS: Para empresa ou equiparada, anexar Contrato Social, Inscrição Estadual, CNPJ e Comprovante de endereço. Para Contribuinte autônomo/Eventual, anexar CPF, RG, Comprovante de endereço e Registro Conselho de Classe (se for o caso). Procuração, se for o caso.

Charrua, _____ de _____ de 20____.

Contribuinte ou responsável pela procuração

Protocolo
Em ____/____/____

Encarregado pelo protocolo