



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUPERVISÃO DE TRIBUTOS

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

* Campos obrigatórios marcados

1 – Empresa/ Contribuinte

Nome/Razão Social:*	
Nome Fantasia:	
CNPJ/CPF:*	Inscrição Municipal Mobiliária (CCM):
Inscrição Estadual/RG:	Registro Junta Comercial/Cartório:

2 – Local da Atividade (ou endereço domiciliar, no caso de profissionais autônomos não estabelecidos em local fixo)*

Endereço:*		Nº*
Complemento:*	Bairro:*	CEP:*
Inscrição Imobiliária (IPTU):		
Tel:*	E-Mail:*	

3 – Endereço para Correspondência*

<input type="checkbox"/> Mesmo endereço citado acima			
Endereço:*		Nº*	
Complemento:*		Bairro:*	
Cidade:*	UF:*	CEP:*	

4 – Natureza Jurídica*

() Ambulante	() Comércio	() Indústria	() Profissional Autônomo
() Outros)	() Produtor	() Instituição de Crédito	() Prestador de Serviços
() Instituições Sem Fins Lucrativos			

5 – Dados do Escritório de Contabilidade

Nome/Razão Social:		Insc. Mun.:	CRC:
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Responsável:		E-Mail:	

6 – Requer seu...*

Cadastramento	Alteração Da Razão Social
Alvará de Funcionamento	Alteração De Endereço
Alvara Sanitário	Alteração Das Atividade
Alvara Ambiental	Alteração Dos Sócios
Baixa da Inscrição	Alteração Da Razão Social
Paralisação das Atividades	Atendimento a Notificação
Acesso ao Sistema de Nota Fiscal	

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura: _____