EXMO SR.

PREFEITO MUNICIPAL

JULIANO FAVRETTO

ÁGUA SANTA-RS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA SANTA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**SETOR TRIBUTÁRIO**

O contribuinte abaixo qualificado requer **CADASTRAMENTO FISCAL**, junto ao Setor Tributário Municipal, nos termos da Lei Municipal nº 1.479/2017 (CTM).

**PESSOA JURÍDICA/FÍSICA**

1. NOME/PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **DADOS DA EMPRESA**
6. RAZÃO SOCIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. NOME FANTASIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. ENDEREÇO ESTABELECIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. ATIVIDADE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. ENDEREÇO ELETRÔNICO(E-MAIL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. NOME DO CONTADOR DA EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. EMAIL DO CONTADOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**:

( )CÓPIAS CPF/RG:PROPRIETÁRIO(S),DIRETOR(ES),PROCURADOR(ES),QUANDO FOR O CASO;

( )ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO EMITIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS, DO LOCAL ONDE SERÁ REALIZADA A ATIVIDADE.

( )CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA-CNPJ.

( )CONTRATO SOCIAL,REQUERIMENTO DE FIRMA INDIVIDUAL OU ESTATUTO COM ATA DE POSSE DOS REPRESENTANTES;

( )REGISTRO JUNTO AO ÓRGÃO FEDERAL,ESTADUAL OU DE CLASSE,EM CASO DE ATIVIDADES ESPECIAIS.

( )CÓPIA DO ALVARÁ SANITÁRIO QUANDO A ATIVIDADE EXIGIR.

( )LICENÇA AMBIENTAL QUANDO A ATIVIDADE EXIGIR.

*Obs: Todos os documentos deverão ser apresentados em cópias reprográficas, dispensa de autenticação.*

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

ÁGUA SANTA/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

REQUERENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA**