



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE MONGAGUÁ

Departamento da Receita - Secção Fiscalização

## INSCRIÇÃO DE CONTRIBUINTE

Comércio fixo, feirantes, ambulante e demais	inscrição nº		
inicial <input type="checkbox"/> Alteração <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/>	Início de atividades:		
Nome:			
Ramo do Comércio:			
Local Atividade:			
End. Correspondência:			
Nome:			
Endereço:			
em caso de sociedade, mencionar nome e endereço do responsável			
Decr. Lavra nº	Inscrição Estadual nº		
C.N.P.J. Nº	CPF nº		
Imp. Sindical nº	Matrícula INPS nº		
Nº empregados	Alv. Sanitário		
Reg. Firma Individual nº	Cart. Saúde		
Contrato Locação P. Fins	Alv. Habitabilidade		
Cont. Razão Social nº	Planta Aprovada Proc. Nº		
nº Sócios	Cap. Registrado		
Placa <input type="checkbox"/>	Na Parede <input type="checkbox"/>	Faixa de Pano <input type="checkbox"/>	Auto Falante <input type="checkbox"/>
Veículo Motorizado <input type="checkbox"/>	Carrinho de Mão Veículo <input type="checkbox"/>	Tração Animal <input type="checkbox"/>	
Mini Bilhar _____ mesas			
Pebolim _____ mesas			
Bilhar _____ mesas			
Outros <input type="checkbox"/>			
Atestamos sob as penas da Lei, serem verídicas as informações prestadas neste documento		<b>Visto</b>	
Mongaguá, ____ de _____ de 20 ____		Em, ____ de _____ de 20 ____	
_____ Assinatura Contador - CRC		_____ Chefe de fiscalização	
		_____ Inscreva-se	
_____ Assinatura Contribuinte		Em, ____ de _____ de 20 ____	
		_____ Departamento ISS e Taxas	



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE MONGAGUÁ

Departamento da Receita - Secção Fiscalização

## INSCRIÇÃO DE CONTRIBUINTE

Declaração <input type="checkbox"/> inicial <input type="checkbox"/> da alteração	Início da atividade ____ de ____ de 20__	código da Atividade nº _____	nº de Inscrição _____
---	---	---------------------------------	--------------------------

Contribuinte:

Local da atividade:

Ramo da atividade:

Nome:

Endereço e telefone:

em caso de sociedade, mencionar nome e endereço do responsável

C.N.P.J. Nº

Matrícula INPS nº

Capital Registrado:

nº de Empregados

Tipo de Sociedade

Nº de Sócios

Demais Locais de Atividades (Atividades e Endereço)

Livros adotados pelo declarante

Reservado a Prefeitura

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Contribuinte sujeito ao Recolhimento Mensal | % _____ |
| <input type="checkbox"/> Contribuinte sujeito ao Recolhimento Fixo   | % _____ |
| <input type="checkbox"/> Contribuinte sujeito ao Regime Especial     | % _____ |

### ANOTAÇÕES:

Alterações de dados, serviços de Fiscalização e outros

Atestamos sob as penas da Lei, serem verídicas as informações prestadas neste documento

## Visto

Mongaguá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura Contador - CRC

Chefe de fiscalização

Inscreva-se

Assinatura Contribuinte

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Departamento ISS e Taxas



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE MONGAGUÁ

## REQUERIMENTO

Eu,

R.G.

CNPJ/CPF

Residente e domiciliado à rua (ou av.)

nº

apto

and.

Bairro

em

vem mui respeitosamente pelo presente solicitar à V. Excia. o (a)

do imóvel de minha propriedade situado no lote

da quadra

do loteamento denominado

conforme

em nome de

Termos em que respeitosamente,

Pede deferimentos,

Mongaguá

de

de 20

Autenticação Mecânica