**MUNICÍPIO DE SCHROEDER**

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E FINANÇAS

**FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS – FIC**

FINALIDADE:  INSCRIÇÃO -  ALTERAÇÃO -  VIABILIDADE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO 1** | **IDENTIFICAÇÃO** | | | **ALTERAÇÕES A PROCEDER** | | | |
| **CADASTRO (NO CASO DE ALTERAÇÃO):** | | | | **QUADRO 1** | **QUADRO 2** | **QUADRO 3** | **QUADRO 4** |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| NOME FANTASIA: CNPJ: | | | | | | | |
| **QUADRO 2** | **ENDEREÇO** | | | | | Fone/fax: | |
| LOGRADOURO: | | | | | | Nº: | LOTE: |
| BAIRO: | | CEP: | | Sala/Apto: | | Área: | Imóvel n° : |
| **QUADRO 3** | **DADOS DA EMPRESA** | | | | | | |
| ESPÉCIE: | MATRIZ | FILIAL | AGÊNCIA | DEPÓSITO | OUTRO: | N° funcionários: | |
| PESSOA |  | CPF: | | CNPJ: | | REGISTRO JUCESC: | |
| FISICA -  JURÍDICA | | Optante Simples  Sim  Não | |
| INÍCIO DA ATIVIDADE: | | RG /EMISSOR: | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | REG. ORGÃO DE CLASSE / EMISSOR: | |
| FORMA DE ATUAÇÃO:  Estabelecimento fixo  Porta a porta-Ambulante  Internet  Televendas  Atividade desenvolvida fora do estabelecimento | | | | | | | |
| POSSUI ATENDIMENTO DE PÚBLICO NO LOCAL ?:  SIM  NÃO | | | | | | | |
| Horário de Funcionamento (Dias e Horários): | | | | | | | |
| E-mail para contato: | | | | | | | |
| Fone: ( ) | | | | | | | |
| SOCIOS: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| RAMO(S) | 1: | | | | | CNAE: | |
| DE | 2: | | | | | CNAE: | |
| ATIVIDADE | 3: | | | | | CNAE: | |
|  | 4: | | | | | CNAE: | |
|  | 5: | | | | | CNAE: | |
| **QUADRO 4** | **DADOS DA CONTABILIDADE** | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | FONE: | Ins.Mun.: |
| CONTADOR: | | | | | | REGISTRO CRC: | |
| ENDEREÇO: | | | | | Nº: | BAIRRO: | |
| CIDADE: | | | | | ESTADO: | CEP: | |

DATA: / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SÓCIO OU RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA

NOME COMPLETO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO DA FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA - HOMOLOGAÇÃO DO CADASTRAMENTO** | |
| ALIQUOTAS ISS: | |
| CATEGORIA: | |
| OBSERVAÇÃO: | |
| FISCAL: | DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |