**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |