



ESTADO DO CEARÁ GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE SECRETARIA DE FINANÇAS

Non	CADASTRO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nome / Razão Social																																	
	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	1														1	1	<u> </u>	-				I	<u> </u>	<u> </u>	 1	-		 	
End	dereço																																	
				-																		-							-		-	_		-
																						<u> </u>							<u> </u>					_
CN	DT																																	
CIVI	J																																	
Ativ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Serviços de informática e congêneres. Serviços de pesquisa e desenvolvimento de Qualquer natureza Serviços de saúde, assistência médica e congêneres. Medicina e biomedicina. Serviços de medicina e assistência veterinária e congêneres. Serviços de cuidados pessoais, estética, atividades físicas e congêneres. Serviços de cuidados pessoais, estética, atividades físicas e congêneres. Serviços relativos a e ngenharia, arquitetura, geologia, urbanismo, construção civil, manutenção, limpeza, meio ambiente, saneamento e congêneres. Serviços de ducação, ensino, orientação pedagógica e educacional, instrução, treinamento e avaliação pessoal de qualquer grau ou natureza. Serviços de diversões, lazer, entretenimento e congêneres. Serviços de diversões, lazer, entretenimento e congêneres. Serviços relativos a fonografia, cimenatografia e reprografia. Serviços relacionados ao setor bancário ou financeiro. Serviços relacionados ao setor bancário ou financeiro confábil, comercial e congêneres. Serviços de regulação de sinistros vinculados a contratos de seguros; inspeção e avaliação de riscos para obertura de contratos de seguro; inspeção e avaliação de riscos para obertura de contratos de seguro; prevenção de riscos seguráveis e congêneres. Serviços de exploração de rodovias. Serviços de exploração de rodovias. Serviços de congêneres. Serviços de poio técnico, administrativo, jurídico, confábil, comercial e congêneres. Serviços de regulação de sinistros vinculados a contratos de seguros; inspeção e avaliação de riscos para obertura de contratos de seguro; prevenção de riscos seguráveis e congêneres. Serviços de exploração de rodovias.																																	

Nome Completo:	
Assinatura do requerente: _	
Cargo/Função:	CPF:

São Gonçalo do Amarante, ___de _____de 20___.

*Este documento não pode conter rasuras.