



FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS

REQUER:

- Inscrição de ISS
 Alteração de dados cadastrais do ISS
 (Informar no campo informações complementares o tipo de alteração)

- Reativação da inscrição de ISS
 Baixa de inscrição do ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

CONTRIBUINTE:

Inscrição	CPF/CNPJ	Início da atividade na RFB	Início da atividade no Município	Substituto tributário
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nome ou razão social				
Email (preenchimento OBRIGATÓRIO e em letra de forma)			Telefone(s)	
Endereço				CEP
Código de atividade	Atividade principal			
Código de atividade	Atividade secundária			
Código de atividade	Atividade secundária			
Espécie de contribuinte/ responsável	Tipo de tributação <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1 - Empresa 2 - Autônomo 3 - Substituto </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 4 - Equiparada a empresa 5 - Responsável 6 - De outro Município </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1 - Receita 2 - Estimativa 3 - Profissional </div> <div style="text-align: center;"> 4 - Primário 5 - Médio 6 - Superior </div> <div style="text-align: center;"> 7 - Motorista 8 - Nenhum </div> </div>			

RESPONSÁVEL CONTÁBIL

CRC	CNPJ/CPF
-----	----------

Nome ou Razão Social

SÓCIOS

CNPJ/CPF	Nome

RESPONSÁVEL LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

Nome	CPF	Qualificação
------	-----	--------------

Este documento deverá ser assinado pela pessoa física responsável perante o CPBS ou por seu preposto.

Assumo inteira responsabilidade pela declaração prestada nesta ficha.

São Gonçalo do Amarante-CE, _____ de _____, _____

Assinatura do responsável
 (Semelhante ao documento de identificação)