



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CORUMBATÁ – Setor de Fiscalização
e Tributos**

Declaração para Inscrição de Contribuinte
Cadastro Mobiliário Municipal

**Uso Exclusivo do Setor
de Tributos**

Inscrição n° _____

Cód. Pessoa n° _____

Cód. Econ. n° _____

I – DADOS GERAIS

Razão Social: _____	
Nome Fantasia: _____	
CNPJ (CPF, se autônomo): _____	Porte da Empresa: _____
Telefone(s): _____	E-mail: _____
Insc. Estadual _____	NIRE _____
Data de Abertura na RFB: _____	Regime de apuração: _____
Horário de Funcionamento: _____	

II – ATIVIDADES

CNAE Princ.: _____	Descrição CNAE Princ. _____
CNAE Sec.: _____	Descrição CNAE Sec. _____
CNAE Sec.: _____	Descrição CNAE Sec. _____
CNAE Sec.: _____	Descrição CNAE Sec. _____
Nº de Funcionários: _____	Área usada na execução das atividades (m²): _____
Será mantido estoque de mercadorias? (em caso positivo, indicar endereço e forma de armazenamento) _____ _____	
Descrição Complementar das Atividades e Informações adicionais: _____ _____ _____ _____	

III - ENDEREÇO FISCAL

Logradouro: _____		
Nº: _____	Complemento: _____	Bairro: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CORUMBATAÍ – Setor de Fiscalização
e Tributos**

Inscrição Imobiliária: _____	Município: Corumbataí	CEP: _____	UF: São Paulo
Vínculo entre Imóvel e Requerente (imóvel próprio, locado): _____			
Atividades econômicas serão praticadas no espaço físico deste imóvel? (fornecer resposta detalhada) _____ _____ _____			
Para imóvel rural, informar coordenadas geográficas (quatro pontos, formando polígono de localização geral) _____ _____			

IV – ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

Logradouro: _____			
Nº: _____	Complemento: _____	Bairro: _____	
Município: _____		CEP: _____	UF: _____

V – FICHA DE ABERTURA, FECHAMENTO OU TRANSFERÊNCIA

Indique a natureza da solicitação: () Abertura () Baixa () Alteração Cadastral () Transferência
Em caso de Transferência, indicar Endereço anterior: _____ _____
Para Baixa, Alteração ou Transferência, indicar datas de efetivação dos atos junto à RFB e Junta Comercial: _____ _____

VI – DADOS DO RESPONSÁVEL CONTÁBIL

Razão Social: _____	CNPJ/CPF: _____	
Contador responsável (caso de escritório) _____		
Logradouro: _____	Bairro: _____	
CEP: _____	Município: _____	Nº CRC _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CORUMBATAÍ – Setor de Fiscalização
e Tributos**

VII – DADOS DOS SÓCIOS

Nome do Sócio	Cadastro Pessoa Física (CPF)	Quota (R\$)	Participação (%)	Endereço Residencial (Logradouro, n°, complemento, Bairro, CEP)

VIII – ASSINATURA DO DECLARANTE

Eu, _____, portador do CPF nº _____, signatário desta declaração, atesto para fins de abertura, fechamento ou cadastro de firma, que os dados apresentados neste documento são a expressão da verdade.

Corumbataí, _____ de _____ de _____

Assinatura do Sócio Signatário

A presente declaração sofrerá a carga fiscal e penal sobre a inexactidão dos dados, ou quando os mesmos estiverem incompletos, nos termos da legislação vigente.

IX – PARECER (Uso exclusivo do setor de tributos)

01 – Abertura Abertura aprovada em: _____ _____ Carimbo/Assinatura do Fiscal Tributário	02 – Cancelamento Cancelamento aprovado em: _____ _____ Carimbo/Assinatura do Fiscal Tributário	03 – Encerramento Encerramento aprovado em: _____ _____ Carimbo/Assinatura do Fiscal Tributário
04 – Alteração/Transferência Ato(s) aprovado(s) em: _____ _____ Carimbo/Assinatura do Fiscal Tributário	05 – Indeferimento Solicitação indeferida em: _____ Justificativa: _____ _____ _____ Carimbo/Assinatura do Fiscal Tributário	
06 – Observações: _____ _____ _____ _____		