



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ALTERAÇÃO CADASTRAL DE EMPRESAS

PROTOCOLO GERAL

Nº _____

DATA _____

PEDIDO DE

INSCRIÇÃO

ALTERAÇÃO

RENOVAÇÃO

BAIXA EM _____

2ª VIA

PROTOCOLISTA

PROCURAR EM _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL _____

ENDEREÇO _____

BAIRRO _____

CIDADE
DIVINOPOLIS

CEP
35.500-000

CNPJ _____

ALVARÁ _____

INSCR. MUNICIPAL _____

TELEFONE _____

IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA

NOME / RAZÃO SOCIAL _____

Nº CRC _____

ENDEREÇO _____

CIDADE _____

UF _____

CEP _____

TELEFONE _____

CNPJ/CPF _____

E-MAIL _____

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

--

NATUREZA JURÍDICA

CATEGORIA

TIPO DE REGIME

Microempreendedor Individual

Estabelecimento único

Simples

DATA DE
PREENCHIMENTO

___/___/___

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME:

ESPAÇO DESTINADO PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL

CÓDIGO ATIV.

ATIVIDADE PRINCIPAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DEMAIS ITENS

DATA DA LIBERAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO