



# P R E F E I T U R A Lorena

## TRIBUTAÇÃO

Av. Capitão Messias Ribeiro, 625 - CEP 12.607-020 - LORENA - SP

Tel.: (12) 3185-3000 / 3185-3013

### FICHA CADASTRAL

#### 1 - Dados do Cadastro

Inscrição Municipal:	Nº Processo:	Data de Abertura:
----------------------	--------------	-------------------

#### 2 - Contribuinte e Local de Atividade

Nome/Razão Social:				
Nome Fantasia:				
Endereço Atividade:				Nº:
Complemento:	Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica				
CNPJ/CPF:		Registro no Órgão Competente:		
Inscrição Estadual/RG:		Registro Junta Comercial:		

#### 3 - Contato

Telefone Fixo ( <b>Obrigatório</b> ):	Celular( <b>Obrigatório</b> ):
E-mail ( <b>Obrigatório</b> ):	

#### 4 - Natureza Jurídica

<input type="checkbox"/> Ambulante	<input type="checkbox"/> Comércio	<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Profissional Autônomo
<input type="checkbox"/> Produtor	<input type="checkbox"/> Instituição de Crédito	<input type="checkbox"/> Prestador de Serviços	<input type="checkbox"/> Instituições Sem Fins Lucrativos
<input type="checkbox"/> Domicílio Fiscal	<input type="checkbox"/> Outros: _____		

#### 5 - Dados do Escritório de Contabilidade

Nome/Razão Social:	Insc. Municipal:	CRC:	
Endereço:	Nº		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone Fixo ( <b>Obrigatório</b> ):	E-Mail( <b>Obrigatório</b> ):		

#### 6 - Objeto do Contrato Social

Atividade: _____
------------------

#### 7 - Sócios

Nome:	CPF:
Nome:	CPF:

#### 8 - Observação

OBS: _____
_____

Assumo a responsabilidade pela exatidão de todas as informações da presente ficha, sujeitando -se a penalidades previstas na legislação vigente.

Lorena: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Carimbo e Assinatura Contador: \_\_\_\_\_