



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 (Obrigatório):	Celular(Obrigatório):
E-mail (Obrigatório):	

4 - Natureza Jurídica			
() Ambulante	() Comércio	() Indústria	() Profissional Autônomo
() Produtor	() Instituição de Crédito	() Prestador de Serviços	() Instituições Sem Fins Lucrativos
() Domicílio Fiscal	() Outros:	_____	

5 - Dados do Escritório de Contabilidade			
Nome/Razão Social:	Insc. Municipal:	CRC:	
Endereço:	Nº		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone Fixo (Obrigatório):	E-Mail(Obrigatório):		

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: _____

