BOLETIM DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ **Secretaria Municipal de Finanças** **Subsecretaria de Arrecadação**	FOLHA Nº : PROC. Nº : INSCR. ISS:

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZAO SOCIAL:		
NOME DE FANTASIA:		
ENDEREÇO:	Nº:	COMPL.:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	ESTADO:
CEP:	TELEFONE(S):	FAX:
HOME PAGE:	CORREIO ELETR.:	
CGC/CPF:	INSC. ESTADUAL:	
RAMO DE ATIVIDADE:	ENQUADR.:	
PROFISSÃO:	Nº DE SÓCIOS:	
PROPRIETARIO DO IMOVEL:	INSCR. IPTU:	
CARACTERISTICA DA UNIDADE:	[ ] ÚNICA	[ ] MATRIZ [ ] FILIAL

TIPO DE PREST.DE SERV.: [ ] EMPRESA [ ] SOC. UNIPROF. [ ] AUTÔN. LOCALIZADO [ ] AUTÔNOMO

DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S)

COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

1º SÓCIO: ENDEREÇO :	CPF.: REG. PROF.:
2º SÓCIO : ENDEREÇO:	CPF: REG. PROF.:
3º SOCIO ENDERECO:	CPF: REG. PROF.:
4º SÓCIO: ENDEREÇO:	CPF: REG. PROF.:

DADOS DO CONTADOR RESPONSÁVEL

NOME : ENDEREÇO:		INSC.MUNICIPAL:
CGC/CPF:	TELEFONE/FAX:	REG. PROF.:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O ISSQN

Obs.: As informações abaixo relacionadas são meramente exemplificativas, devendo ser definidas para cada ramo de atividade , exceto as de nº de empregados e áreas predial e territorial .

INÍCIO DA ATIVIDADE: / /	**ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE**: / /
N.º TOTAL DE EMPREGADOS:	N.º EMPREGADOS HABILITADOS:
ÁREA PREDIAL OCUPADA:	ÁREA TERRITORIAL:
N.º DE SALAS:	N.º DE MATRÍCULAS:
N.º DE VAGAS:	N.º DE UNID. DE HOSPEDAGEM:
N.º DE LEITOS:	N.º DE MÁQUINAS:
Nº DE LUGARES:	N.º DE VEÍCULOS:

(ESPAÇO PARA OUTRAS INFORMAÇÕES)

_____ , / /

_____

(Assinatura e Carimbo da Autoridade Administrativa)