



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

FICHA DE CADASTRAMENTO

→ USE AS SETAS (←→↑↓) PARA NAVEGAR PELOS CAMPOS DO FORMULÁRIO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INCLUSÃO <input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/>	EXCLUSÃO <input type="checkbox"/>
		RECADASTRAMENTO <input type="checkbox"/>	PARA AÇÕES DIFERENTES DE INCLUSÃO, INFORMAR A INSCRIÇÃO	
NÚMERO DO PROCESSO:		DATA DO PROCESSO:		
FAVOR PREENCHER EM LETRAS DE FORMA				
QUADRO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO				
NOME FANTASIA		NÚMERO DO CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAZÃO SOCIAL ANTERIOR – CASO TENHA HAVIDO MUDANÇA				
NOME FANTASIA ANTERIOR		NÚMERO DO CNPJ ANTERIOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ANTERIOR
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		ATIVIDADE PRINCIPAL		
NÚMERO E DATA DO REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL DO ESPÍRITO SANTO			DATA DO INÍCIO DAS ATIVIDADES	
SIMPLES	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	OUTRA ATIVIDADE DESENVOLVIDA NA INSTITUIÇÃO	
	<input type="checkbox"/>		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Qual?
QUADRO 2 – LOCALIZAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
LOCALIZAÇÃO ATUAL	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)			
	COMPLEMENTO		BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)		
	PONTO DE REFERÊNCIA			
LOCALIZAÇÃO ANTERIOR	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)			
	COMPLEMENTO		BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)		
	PONTO DE REFERÊNCIA			
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR	OUTRO TELEFONE DE CONTATO	
ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)			
	COMPLEMENTO		BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP			ÁREA DO ESTABELECIMENTO
				M ²
POSSUI DEPÓSITO FECHADO?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	SE SIM, INFORME O ENDEREÇO	
			ÁREA DO DEPÓSITO	
			M ²	

QUADRO 3 – TIPO DO CONTRIBUINTE

NATUREZA JURÍDICA			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		
ESPÉCIE DO ESTABELECIMENTO: 1 - MATRIZ <input type="checkbox"/> 2 - FILIAL <input type="checkbox"/> 3 - PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/>			
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>			
OCUPAÇÃO DO SOLO:	1 - NÃO OCUPA O SOLO <input type="checkbox"/>	2 - QUANT. DE CADEIRAS:	3 - BANCA DE JORNAIS/REVISTAS <input type="checkbox"/>
		4 - QUANTIDADE DE QUARTOS:	5 - QUANTIDADE DE APARTAMENTOS:
DATA DA INSCRIÇÃO	INCIDE TAXA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO	INCIDE TAXA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	INCIDE TAXA DE ANUÊNCIA (MEIO AMBIENTE)
	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
4 - QUANTIDADE DE EMPREGADOS		NOME DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE	

QUADRO 5 - ATIVIDADES

A EMPRESA EXERCE ATIVIDADES FORA DO MUNICÍPIO?		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>			
PARA INDÚSTRIA DE MODO GERAL – DAS 06h30m ÀS 17h30m		<input type="checkbox"/>			
PARA COMÉRCIO DE MODO GERAL: DAS 08h00m ÀS 18h00m NOS DIAS ÚTEIS E DAS 08h00m ÀS 12h 30m NOS SÁBADOS		<input type="checkbox"/>			
ESTABELECIMENTO NÃO SUJEITO A HORÁRIO CONFORME ART. 217 DO PDM		<input type="checkbox"/>			
ZONA ONDE ESTÁ CLASSIFICADA, SEGUNDO O PDM (NÃO PREENCHER)					
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS					
ITEM	ATIVIDADE		DATAS DAS ATIVIDADES	TIPO DO ISS	ITEM LISTA (ENQUADRAMENTO)
	CNAE	DESCRIÇÃO			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
NOME DO ADMINISTRADOR (VER CONTRATO SOCIAL)		CPF DO ADMINISTRADOR	CAPITAL SOCIAL TOTAL		

QUADRO 6 – DOS SÓCIOS

NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF	% DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA
TELEFONES DE CONTATO	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O NÚMERO DO REGISTRO	
NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF	% DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA
TELEFONES DE CONTATO	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O NÚMERO DO REGISTRO	
NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF	% DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA
TELEFONES DE CONTATO	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O NÚMERO DO REGISTRO	

QUADRO 6 – DOS SÓCIOS (continuação)

NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF	% DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL
DATA DE NASCIMENTO		REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA
TELEFONES DE CONTATO	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O NÚMERO DO REGISTRO	
NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF	% DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA
TELEFONES DE CONTATO	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O NÚMERO DO REGISTRO	

HAVENDO MAIS DE 5 SÓCIOS, PREENCHA FOLHA(S) EM ANEXO, INFORMANDO NA ÚLTIMA PÁGINA

TOTALIZAÇÕES (INFORME QUANTIDADES)							
SÓCIOS COM NÍVEL SUPERIOR		SÓCIOS COM NÍVEL MÉDIO		SÓCIOS SEM QUALIFICAÇÃO		EMPREGADOS HABILITADOS NÃO SÓCIOS	
QUADRO 7 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES							
RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO							
NOME DO CONTADOR RESPONSÁVEL		NÚMERO DO CNPJ/CPF			INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
ENDEREÇO COMPLETO							
TELEFONES DE CONTATO		NÚMERO DO CRC		ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail)			

O Requerimento que irá anexar este documento deverá ser assinado pelo representante ou procurador habilitado, devendo ser indicado o nome e o CPF do signatário, devidamente preenchido, em duas vias e entregues no Protocolo da prefeitura Municipal dentro do prazo estabelecido, juntando a documentação exigida.

Local e data	Identificação do Signatário	Assinatura

ESTA FICHA CONTÉM 3 (TRÊS) PÁGINAS E NÃO PODEM SER SEPARADAS

Modelo instituído pelo Decreto nº 397/2009, de 19 de agosto de 2009

ATENÇÃO:

ANTES de protocolar esta Ficha, favor efetuar a conferência da documentação junto ao Cadastro Econômico Municipal.

Para apresentar ao cadastro econômico municipal pode-se emitir somente uma via desta ficha sendo opcional a emissão de outra para arquivo do requerente.