



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUÁ
Setor de Tributação

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUINTE

Tipo de contribuinte -	Inscrição Municipal
Finalidade	Data da Ocorrência

Identificação do contribuinte

Nome ou Razão Social		
CNPJ	Inscrição Estadual	Início da Atividade
Descrição da atividade econômica principal		
Continuação da descrição da atividade econômica principal		Código do CNAE / CAM

Endereço da Atividade

Rua /Av nº - Complemento		
Bairro	CEP	Telefones () -
e-mail	Nº da Inscrição Cadastral do Imóvel da Atividade (IPTU)	

Quadro Societário

1	Nome	
Rua /Av nº - Complemento		Bairro
Cidade	CEP	Telefones () -
RG nº	CPF nº	Tipo de sócio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Presidente

2	Nome	
Rua /Av nº - Complemento		Bairro
Cidade	CEP	Telefones () -
RG nº	CPF nº	Tipo de sócio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Presidente

3	Nome	
Rua /Av nº - Complemento		Bairro
Cidade	CEP	Telefones () -
RG nº	CPF nº	Tipo de sócio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Presidente

4	Nome	
Rua /Av nº - Complemento		Bairro
Cidade	CEP	Telefones () -
RG nº	CPF nº	Tipo de sócio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Presidente

5 Nome		
Rua /Av n° - Complemento		Bairro
Cidade	CEP	Telefones () -
RG n°	CPF n°	Tipo de sócio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Presidente

Identificação do uso do solo e da atividade (Informações declaradas sujeitas à fiscalização pela PMI)

Área física ocupada m ²	Tipo de publicidade <input type="checkbox"/> Comum <input type="checkbox"/> Iluminada m ²
---	--

Informações Cadastrais Alteradas

Rua / Av. n° e Complemento (Endereço Anterior)	
Código do CNAE / CAM (Anterior)	Descrição da atividade econômica principal (Anterior)
Razão Social Anterior	
Saída do Sócio – Nome	CPF
Saída do Sócio – Nome	CPF
Saída do Sócio – Nome	CPF
Saída do Sócio – Nome	CPF

Alteração / Exclusão Fazendárias

Inscrição Estadual	CNPJ
--------------------	------

Identificação do Contador

Nome		CRC n°	Autorização da PMI
Rua /Av n° - Complemento		Bairro	
Cidade	CEP	Telefones () -	
e-mail	Inscr. Municipal em Ipiguá? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	N° Inscr. Munic.	

Ipiguá, _____ / _____ / _____

Assinatura do Contribuinte ou Contador RG/CRC n°