



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL

DECLARAÇÃO CADASTRAL (DECA)

CADASTRO MOBILIÁRIO DE CONTRIBUINTES (C.M.C.) - TAXA DE LICENÇA - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

NOME OU RAZÃO SOCIAL COMPLETO	INSCRIÇÃO C.M.C. 7063/
-------------------------------	---------------------------

NOME FANTASIA

ENDEREÇO	Nº / KM	ANDAR, CONJ., APTO., SALA, ETC
----------	---------	--------------------------------

BAIRRO	TELEFONE / CELULAR	E-MAIL
--------	--------------------	--------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

NORMAL DAS ____ ÀS ____ HORAS	FUNCIONA EM HORÁRIO EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
-------------------------------	--

PUBLICIDADE NO LOCAL (QUANTIDADE)

LUMINOSOS: _____	PLACAS: _____	LETREIROS: _____
------------------	---------------	------------------

NATUREZA JURÍDICA

	CÓDIGO	DATA DE INÍCIO
--	--------	----------------

ATIVIDADES ECONÔMICAS

CNAE	CÓDIGO	DATA DE INÍCIO

CLASSIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

PESSOA FÍSICA	PESSOA JURÍDICA	SOCIEDADE UNIPROFISSIONAL
CPF	CNPJ	CNPJ

ESTABELECIMENTO, EMPREGADOS E SÓCIOS

QUANTIDADE DE LOCAIS ONDE ESTÁ ESTABELECIDO? <input type="text"/>	ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTO
ÁREA CONSTRUÍDA DO ESTABELECIMENTO (M²) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO ÚNICO
QUANTIDADE DE SÓCIOS <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> MATRIZ
QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FILIAL COM MATRIZ NO MUNICÍPIO
	<input type="checkbox"/> FILIAL COM MATRIZ FORA DO MUNICÍPIO

ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINA A:

1 - ABERTURA <input type="checkbox"/> EM	3 - CANCELAMENTO <input type="checkbox"/> EM
2 - ALTERAÇÃO	
de tipo de estabelecimento <input type="checkbox"/> EM	4 - OUTRAS ALTERAÇÕES OU <input type="checkbox"/> EM
de endereço <input type="checkbox"/> EM	COMUNICAÇÕES
de razão social <input type="checkbox"/> EM	
de sócios ou diretores <input type="checkbox"/> EM	
de atividades <input type="checkbox"/> EM	

ALVARAS

AVCB / CLCB	VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Nº.: <input type="text"/> VENCIMENTO: <input type="text"/>	Nº.: <input type="text"/> VENCIMENTO: <input type="text"/>

NOME, ENDEREÇO DOMICILIAR E DOCUMENTOS DO TITULAR, SÓCIO OU DIRETORES		%
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	
NOME	CPF	
ENDEREÇO	RG E ORGAO EMISSOR	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

--

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES NESTA DECLARAÇÃO

NOME	CPF E RG
VARGEM GRANDE DO SUL	Assinatura do contribuinte ou de seu representante legal

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL PELA ESCRITA FISCAL

**PARA USO DESTA REPARTIÇÃO
(NÃO PREENCHER)**

NOME:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

--

SERVIDOR RESPONSÁVEL

--