|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Tiago\Pictures\Minhas imagens\pref beltrao brasao.png | **PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 – Centro.  85601-030 – Francisco Beltrão, PR. |

**REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO AUTÔNOMO** | |
| **CPF:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Nome Fantasia:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |
| --- |
| **EVENTO** |
|  Inscrição de primeiro estabelecimento no município;   Inscrição de outro estabelecimento no município;   Reativação de inscrição no município;   Alteração de endereço no município;   Alteração de atividades econômicas (principal e secundárias). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | |
| **Quadra n°.:** |  | **Lote n°.:** | |  | | | **Inscrição Imobiliária:** | | |  | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | |
| **Número:** |  | | **Bairro**: | | |  | | | | | |
| **Complemento:** |  | | | | | | | | | | |
| **CEP:** |  | | | | **Área do Estabelecimento (m²):** | | | |  | | |
| **Cidade:** | Francisco Beltrão | | | | | | | **Estado:** | | | PR |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | |
|  | |
| **Exerce as atividades no local informado?** |  Sim  Não |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE** | | | | |
| **CPF:** |  | | | |
| **Nome:** |  | | | |
| **E-mail:** |  | | | |
| **Endereço Residencial:** | |  | | |
| **Número:** | |  | **Bairro**: |  |
| **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CONTADOR** | | | | |
| **CPF:** |  | | | |
| **Nome:** |  | | | |
| **E-mail:** |  | | | |
| **Endereço:** | |  | | |
| **Número:** | |  | **Bairro**: |  |
| **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | |
| **CRC n°.:** | |  | | |

Declaro(amos) serem verdadeiras as informações prestadas, assumindo total e inteira responsabilidade pelas mesmas nos termos da Legislação em vigor.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Contador |

Francisco Beltrão, PR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PARA USO DO FISCO |  | |
|  |  | |
| **DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA** | | |
|  Consulta Prévia - Aprovada   RG   CPF   Carteira de Profissional Liberal   Diploma | | |

|  |
| --- |
| **CARIMBO FISCAL** |
|  |