

Departamento de Receita

Guia de Inscrição no Cadastro Mobiliário

abertura..... em: ____/____/____
alteração de atividade... em: ____/____/____
de endereço..... em: ____/____/____
de razão social..... em: ____/____/____

cancelamento..... em: ____/____/____
transf. de estabelecimento em: ____/____/____

Identificação do Contribuinte

Nome ou Razão Social

CPF

CNPJ

Endereço

Tipo de Logradouro	Nome do Logradouro		
Número	Complemento	CEP	Bairro
	Inscrição Imobiliária	Domicílio Bancário	

Discriminação do Tipo de Estabelecimento

Data de Início	Descrição
----------------	-----------

Dados Acessórios

É Estabelecido? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não		Horário Extraordinário? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não		Publicidade Própria? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não		Publicidade de Terceiros? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não		Publicidade de Veículos? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	
Nº de Veículos	Nº de Empregados	Força Motriz	Nº de Cadeiras	Nº de Mesas / Máquinas	Nº de Locais onde é Estabelecido	Nº de Sócios	Nº de Associados da mesma Categ. Prof.		

Discriminação do Tipo de Serviço

Data de Início	Descrição
Data de Início	Descrição
Data de Início	Descrição
Data de Início	Descrição
Data de Início	Descrição
Data de Início	Descrição

Assumo Inteira Responsabilidade pelas Declarações Prestadas nesta Guia

Nome do Signatário	CPF / RG
Data	Assinatura do Responsável