

ANEXO I



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO AS FLÔRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
TERMO DE RECADASTRAMENTO MOBILIÁRIO

Contribuinte:			
Nome Fantasia:			
CPF/CNPJ:		Principal:	() Sim () Não
Tipo:	() Fixo () Homologado () Outros	Banco:	
Tipo Cadastro:	() Geral () Profissional Autônomo () Comercial () Serviços () Industrial		
Porte da Empresa:		Simplex Nacional:	() Sim () Não
Informações do Estabelecimento			
Horário de Funcionamento:			
Logradouro:		Nº:	
Complemento:			
Condomínio:		Loteamento:	
Bairro:		Distrito:	
Cidade:		UF:	
		CEP:	
E-mail:		Telefone:	
Informações do Contador			
Contador:			
Logradouro:		Nº:	
Complemento:			
Condomínio:		Loteamento:	
Bairro:		Distrito:	
Cidade:		UF:	
		CEP:	
E-mail:		Telefone:	
Sócio/Responsável			
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Nome:		CPF/CNPJ	Percentual
Para uso do Departamento de Tributação e Fiscalização			
Código do Contribuinte:			
Observações:			

(Local e Data)

Assinatura