

Ilmo Sr. Prefeito Municipal de Cabrália Paulista

SIM, em termos

Cabrália Paulista, ____ de _____ de _____

Prefeito Municipal

_____, com estabelecimento em _____
,à _____, N° _____, Bairro _____, vem
requerer a V. Sa. se digne autorizar sua **INSCRIÇÃO NO CADASTRO FISCAL** desta prefeitura, para pagamento da
TAXA DE LICENÇA, para localização ou instalação inicial para o funcionamento de estabelecimento comercial,
industrial, profissional e similares, esclarecendo o seguinte:

A - Início das Atividades: _____
B - Espécie das Atividades: _____
C - Capital Registrado R\$: _____ **D** - Aluguél Anual (Pago ou arbitrado) R\$: _____
E - Valor das Instalações R\$: _____ **F** - Número de Sócios ou Diretores: _____
G - Retiradas Mensais R\$: _____ **H** - Nomes de Sócios ou Diretores: _____

I - Nº de Empregados: _____ **J** - Número do CPF/MF: _____
K - Nº do RG.: _____ **L** - Número do CNPJ: _____
M - Nº Inscrição Estadual: _____ **N** - Data de Nascimento: _____
O - Força Motriz: _____

No caso de estabelecimento adquirido ou de sucessão:

Nome da Firma anterior: _____

Inscrição Municipal N°: _____ Pedida baixa em: _____

Nestes Termos

P. Deferimento

Cabrália Paulista, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

PARA USO DA PREFEITURA

Inscrito no CADASTRO FISCAL da Prefeitura Municipal de Cabrália Paulista, sob o nº _____, em _____

Coordenadoria de Cadastros Gerais