



Prefeitura da Cidade de Campo Limpo Paulista

COORDENADORIA DA RECEITA MOBILIÁRIA - CADASTRO MOBILIÁRIO

**DECLARAÇÃO CADASTRAL
AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS NÃO ESTABELECIDOS**

01 - PROCESSO

02 - FOLHAS

INSTRUÇÕES

1) PREENCHER À MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA, SEM EMENDAS, OU RASURAS. 2) SE A ASSINATURA NÃO FOR DO PRÓPRIO CONTRIBUINTE, JUNTAR PROCURAÇÃO. 3) EM CASO DE DÚVIDAS PARA PREENCHER, CONSULTE A SEÇÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO. 4) SE OS CAMPOS FOREM INSUFICIENTES, UTILIZAR O VERSO DESTA DECLARAÇÃO

03 - AUXILIARES? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QTDE	04 - VEÍCULO(S)? (P/ ATIVIDADES DE TRANSPORTES) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QTDE	07 - FINALIDADE <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO INICIAL <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE DADOS <input type="checkbox"/> RECADASTRAMENTO	09 - C.M.C
05 - EQUIPAMENTOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QTDE	06 - INSCRIÇÃO ANTERIOR (?) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CMC	08 - AUTÔNOMO COOPERADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	10 - DATA INÍCIO
			11 - DATA ALTERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

12 - NOME		
13 - ENDEREÇO RESIDENCIAL		
14 - NÚMERO	15 - COMPLEMENTO	16 - BAIRRO
17 - IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	18 - CEP	19 - TELEFONE
20 - ATIVIDADE		
21 - RG	22 - C.P.F	23 - ÓRGÃO DE CLASSE SIGLA Nº REG.

DADOS COMPLEMENTARES

24 - DADOS ANTERIORMENTE GRAVADOS E QUE FORAM MODIFICADOS
25 - NOME FANTASIA? DESCREVA

DECLARAÇÃO E REQUERIMENTO

Declaro sob as penas da Lei, que resido no local acima mencionado, bem como assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta, solicitando o deferimento deste pedido de inscrição no cadastro mobiliário da Prefeitura.

Campo Limpo Paulista, ____/____/____
ASSINATURA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- CADASTRAMENTO EFETUADO POR FORÇA DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL
- RECOLHER AS TAXAS DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E DE FISCALIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, BEM COMO O ISSQN, SE DEVIDO, GUARDANDO OS RECIBOS PAGOS POR 5(CINCO) ANOS, NO MÍNIMO.
- O ISSQN PODERÁ SER ENQUADRADO EM VALOR FIXO ANUAL OU VARIÁVEL DE ACORDO COM A ESPÉCIE DA ATIVIDADE.
- NA ALTERAÇÃO, ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES OU MUDANÇA DE ENDEREÇO COMUNICAR A SEÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS, PARA NÃO INCORRER EM MULTA.
- OS CONTRIBUINTE ENQUADRADOS PARA PAGAMENTO DO ISS FIXO, NÃO ESTÃO SUJEITOS À FISCALIZAÇÃO DE SUAS RECEITAS, EMBORA NÃO DESOBRIGADOS DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
- TENDO REQUISITADO TALONÁRIO DE NOTAS FISCAIS, DEVERÁ APRESENTÁ-LO QUANDO SOLICITADO PELO FISCO MUNICIPAL, OU NO ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES.

OBSERVAÇÕES

USO INTERNO

OBSERVAÇÕES			
USO INTERNO			
CÓD. DO LOGRADOURO	CÓDIGO DE ATIVIDADE	CÓDIGO DE LANÇAMENTO	CÓDIGO DE ISSQN
OS DADOS DECLARADOS CONFEREM	OS CÓDIGOS FORAM CONFERIDOS	INSCRIÇÃO APROVADA	
____/____/____	____/____/____	____/____/____	
DATA	VISTO	DATA VISTO	