**CADASTRO FISCAL DE CONTRIBUINTES**

Despacho Autoridade Competente

(Obs: Preencher, somente o quadro referente à categoria do contribuinte, deixando o outro em branco)

O contribuinte abaixo qualificado requer sua inscrição no cadastro fiscal do Município de Nova Bassano/RS e para tanto informa os seguintes dados:

**EMPRESA OU A ESTA EQUIPARADA**

1. DENOMINAÇÃO:
2. CNPJ Nº:
3. ENDEREÇO COMPLETO:
4. TELEFONE PROPRIETÁRIO
5. RAMO ATIVIDADE:
6. INICIO ATIVIDADES:
7. EMAIL:
8. RESPONSABILIDADE SERVIÇOS CONTÁBEIS:
9. NOME:
10. CPF:
11. RG:
12. DATA NASCIMENTO:
13. TELEFONE:
14. EMAIL:
15. ENDEREÇO COMPLETO:
16. CRC Nº

**CONTRIBUINTE AUTÔNOMO**

1. NOME:
2. CPF:
3. RG:
4. TELEFONE:
5. ENDEREÇO RESIDENCIAL:
6. RAMO DE ATIVIDADE:
7. INICIO DAS ATIVIDADES:
8. ENDEREÇO PROFISSIONAL:
9. EMAIL:

Declaro estar ciente das informações prestadas e que os dados acima são expressão da verdade:

Nova Bassano/RS:.................de...................................de....................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contribuinte ou Responsável p/procuração