



**MUNICÍPIO DE RIO DAS OSTRAS**  
**SECRETARIA DE FAZENDA**  
**CADASTRO MOBILIÁRIO**

PREFEITURA MUN. DE RIO DAS OSTRAS

Processo nº \_\_\_\_\_ fls \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica (Matr.)

**ANEXO II**  
**FICHA DE ATOS CADASTRAIS**

<b>1-IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA	CPF/CNPJ
EMAIL	TEL

<b>2-NATUREZA DO PEDIDO</b>							
2.1	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL (ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO-AUTONOMIA)</b> <input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO AUTONOMIA <input type="checkbox"/> 2º VIA						
2.2	<b>SUSPENSÃO ( PARALISAÇÃO TEMPORÁRIA DE ATIVIDADES)</b>						
2.3	<b>RESTABELECIMENTO</b>						
2.4	<b>BAIXA DE INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA</b> <table border="1"><tbody><tr><td></td><td>2.4.1 - encerramento definitivo das atividades</td></tr><tr><td></td><td>2.4.2 - transferência para outra unidade da Federação</td></tr><tr><td></td><td>2.4.3 - falecimento de empresário individual ou de pessoa física contribuinte</td></tr></tbody></table> <p style="text-align: center;">DATA DE ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES</p> <p style="text-align: center;">____ / ____ / ____</p>		2.4.1 - encerramento definitivo das atividades		2.4.2 - transferência para outra unidade da Federação		2.4.3 - falecimento de empresário individual ou de pessoa física contribuinte
	2.4.1 - encerramento definitivo das atividades						
	2.4.2 - transferência para outra unidade da Federação						
	2.4.3 - falecimento de empresário individual ou de pessoa física contribuinte						
2.5	<b>ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS</b> <input type="checkbox"/> RAZÃO SOCIAL <input type="checkbox"/> ENDEREÇO <input type="checkbox"/> SÓCIOS <input type="checkbox"/> CONTADOR <input type="checkbox"/> ATIVIDADE ECONÔMICA						

<b>3-DECLARAÇÃO</b>	
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES ORA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.	
NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO, RIO DAS OSTRAS, _____ / _____ /20 ____ .	
_____ NOME-CPF/CNPJ	_____ ASSINATURA