# **ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE GLORINHA**

# **INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA**

# **Cadastro Fiscal de Contribuintes**

NOME:

ENDEREÇO (PROFISSIONAL): N°:

COMPLEMENTO: CEP: TELEFONE:

ENDEREÇO (RESIDENCIAL): N°:

COMPLEMENTO: CEP: TELEFONE:

CNPJ: RG:

CONSELHO DE CLASSE E REGISTRO: NÚMERO:

ATIVIDADE:

E-MAIL:

ALUGADO PRÓPRIO CEDIDO



VENDA AMBULANTE: SIM NÃO

PRODUTOS COMERCIALIZADOS:

OBSERVAÇÕES:

Glorinha, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

### USO DA REPARTIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATENDA-SE EM\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

ENCARREGADO DO SETOR

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

OU REPRESENTANTE LEGAL