



Prefeitura Municipal de Taubaté
Departamento de Finanças

Espaço Reservado ao SPRA

Data : ____/____/2011

Proc. Nº _____

Requerimento para Abertura e/ou Alteração de Inscrição Municipal

() Abertura () Alteração de Endereço () Alteração da Atividade
() Pessoa Física () Pessoa Jurídica OBS= Quando pessoa física, preencher o item II

I- Nome/R. Social _____

RG: _____ CPF: _____

CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____

End.: _____ nº _____ Compl. _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Email: _____

BC: _____ Atividade: _____

II- Local da Atividade: Rua/Av: _____ nº _____

Compl. _____ Bairro: _____ BC _____

Responsável: () Sócio proprietário () Procurador () Contador

Tel.: _____ Data: ____/____/____ Ass. _____

Divisão de Cadastro Fiscal

QUADRO 01 – IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Prédio nº(s) _____, sito na _____

Loteamento: _____ Bairro: _____

Lote: _____, Quadra: _____ Complemento: _____

Cadastrado sob o BC nº _____

QUADRO 02 – HISTÓRICO DA CONSTRUÇÃO

Lançamento predial em _____, com área construída de _____ m².

Alterações: _____

QUADRO 03 – DADOS COMPLEMENTARES

() Lançamento territorial para o presente exercício.

() Construção regularizada para a área de _____ m². Obs.: _____

() Não consta Habite-se / Alvará de Conservação. Obs.: _____

Medidas do Terreno: Frente: _____ m, Área _____ m², construção cadastrada _____ m².

Tipo: _____

O imóvel faz frente para () uma via () duas vias (VIDE CROQUI ELUCIDATIVO ANEXO)

Seja informado, se consta () Decreto de Desapropriação _____

() Imóvel atingido por curso d'água

Servidor: _____ Matrícula: _____ Data: ____/____/____

Ass.: _____

Serviço de Cadastro Mobiliário

Inscrição nº _____/____ Código/RCF: _____ Lançado no livro nº _____ fls. _____

Guia para recolhimento das taxas devidas, nº _____ venc. ____/____/____ pago () sim () não

Data: ____/____/____ Servidor: _____ Matrícula: _____

Data: ____/____/____ Ass. _____

NOTA: PREENCHER ESTE DOC. SEM RASURA.