



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Itaiópolis
Departamento de Tributação

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO
MUNICIPAL - FACM

Instruções:

- 1 – preencher em duas vias perfeitamente legíveis e sem rasuras;
- 2 – os itens de fundo escurecidos não serão preenchidos pelo contribuinte;
- 3 – no caso de alteração cadastral, preencha os blocos 01, 08, 10 e os itens a serem alterados; se algum dos itens a ser alterado estiver contido nos blocos 03 ou 07, preencha todo o bloco;
- 4 – no caso de baixa ou cancelamento, preencha somente os blocos 01, 08 e 10;
- 5 – no caso de reativação preencha os blocos 01, 08, 10 e 11, e os itens que devem ser alterados.

Protocolo

BLOCO 1 – QUALIFICAÇÃO DO PEDIDO

01 - Natureza da Atualização (assinalar apenas uma opção)

Cadastro

Alteração

Baixa

Cancelamento

Reativação

02 – Data da Atualização

____/____/____

03 - Número do ALVARÁ

____/____

BLOCO 2 – DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

04 – Nome Empresarial, Denominação Social

05 – Nome Fantasia

BLOCO 3 – TIPO DO CONTRIBUINTE

06 – Natureza Jurídica - preencher com o código correspondente:

01 – Empresário

02 – Autônomo

03 – Sociedade Empresária Limitada

04 – S/A Capital Aberto

05 – S/A Capital Fechado

06 – Sociedade Simples

07 – Órgão Público

08 – Empresa Pública

09 – Fundação

10 – Cooperativa

11 – Associação

12 – Outros

Cód Natureza Jurídica

BLOCO 4 – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

07 – Tipo do Logrado

08 – Nome do Logrado

09 – Número

10 – Complemento (Conjunto, Bloco, Andar, Apart. Sala, etc)

11 – Telefone - DDD Número

12 – Bairro ou Distrito

13 – Nome do Município

14 – CEP

15 - Correio Eletrônico (E-Mail)

16- WEB Site

BLOCO 5 – QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

17 – Descrição da CNAE – Principal

18 – Código CNAE

19 – Descrição das CNAE – Secundárias (se for o caso)

20 – Código CNAE Secundárias

21 – Início da Atividade

22 - Capital Social R\$

23 – Categoria do Estabelecimento

Matriz

Filial

Outros _____

BLOCO 6 – INFORMAÇÕES DE INSCRIÇÕES E OUTRAS

24 – Número do CNPJ (ou CPF se Autônomo)

25 – Inscrição Estadual

26 – Cédula de Identidade (se Autônomo)

27 – Número Inscrição da Junta Comercial

BLOCO 7 – PRINCIPAIS RESPONSÁVEIS			
28 – Nome			
29 – Cargo		30 - Número do CPF	
31 – Nome			
32 – Cargo		33 - Número do CPF	
34 – Nome			
35 – Cargo		36 - Número do CPF	
37 – Nome			
38 – Cargo		39 - Número do CPF	
BLOCO 8 – CONTADOR			
40 – Nome ou Etiqueta do CRC (na marca d'água)		Correio Eletrônico e WEB Site	
41 – Endereço (Rua, Nº, Bairro, Complemento)			
42 – Município		43 – CEP	44 – Telefone - DDD número
45 – CRC		46 – Assinatura do Contador	
BLOCO 9 – PRINCIPAIS PRODUTOS COM QUE OPERA A EMPRESA			
47 – Produtos de maior saída			
BLOCO 10 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
48 – Nome Empresarial, Denominação Social (No caso de ALTERAÇÃO, preencher o item com a informação anterior)			
BLOCO 11 – ATIVIDADES SUJEITAS AO ISS (Conforme Lista de Serviços)			
49 – Código			51
50 – Descrição			Alíquotas
_____ - _____			_____
_____ - _____			_____
_____ - _____			_____
_____ - _____			_____
BLOCO 12 – REGIME DE PAGAMENTO ISS			
52 <input type="checkbox"/> Estimativa Fixa <input type="checkbox"/> Sobre a Receita <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> Isento <input type="checkbox"/> Não Contribuinte			
BLOCO 13 – INFORMAÇÕES PARA LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
53 – Descrição (ponto de referência do estabelecimento)			
BLOCO 14 – DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL			
O contribuinte declara, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, satisfazem as disposições legais e regulamentares relativas ao enquadramento fiscal requerido e compromete-se a informar qualquer alteração que vier a ocorrer.			
54 – Local e Data		55 – Nome do Responsável	
56 – nº Identidade	57 – nº CPF		58 – Assinatura
BLOCO 15 – HOMOLOGAÇÃO			
59 – Parecer do Setor Cadastro		60 – Parecer final	
Itaiópolis/SC _____ / _____ / _____		Responsável _____	