



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DA RECEITA

Av. Presidente Vargas, 405 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

Processo n° _____

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO, DE ALTERAÇÃO E DE
BAIXA CADASTRAL MOBILIÁRIA – MEI - BIA
CAMOB – MEI**

DADOS CADASTRAIS		
Nome ou Razão Social:		
Nome Fantasia:		CCM n°
Endereço:		
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:
E-mail:		UF:
Telefone: ()	Celular: ()	
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG n°:	
Inscrição no órgão de classe:	Nome do órgão:	
Descrição da Atividade:		
Outras Atividades no local? () SIM () NÃO		Área Utilizada m²:
Tem Estabelecimento? () SIM () NÃO		Área Edificada m²:
QUADRO SOCIETÁRIO		
01 Nome:		
RG:	CPF:	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
Telefone: ()	Celular: ()	Tipo de Sócio:
CADASTRO IMOBILIÁRIO		
Inscrição do Imóvel:		IDFÍSICO:
Imóvel Próprio..... () SIM () NÃO		Alugado: () SIM () NÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DA RECEITA

Av. Presidente Vargas, 405 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.receita@itapevi.sp.gov.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número Total de Funcionários:

Declaro que os dados objetos deste requerimento atendem ao disposto na Legislação municipal vigente, e que as informações acima são expressão da verdade.

Itapevi _____ de _____ de _____.

Dados do Responsável pelas informações:

Nome: _____ Cargo: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

Os campos deverão ser preenchidos e comprovados com a documentação devida.

Declaro que as informações fornecidas pelo contribuinte foram por mim constatadas e comprovadas.

Itapevi, _____ de _____ de _____.

(Fiscal)

Observações:
