



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO
Rua Padre Manfredo Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-120.
TEL.: (11) 4143-8090 | SEC.RECEITA.CAMOB@ITAPEVI.SP.GOV.BR

Processo n° _____

BIA-CAMOB - Boletim de Inscrição, Alteração e Baixa do Cadastro Mobiliário para MEI.

() Inscrição Cadastral () Alteração Cadastral () Baixa Cadastral

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

Rua Padre Manofredo Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-120.

TEL.: (11) 4143-8090 | SEC.RECEITA.CAMOB@ITAPEVI.SP.GOV.BR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número Total de Funcionários:

Publicidade no Estabelecimento: () SIM () NÃO

Quantidade: Metragem:

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 _____.

(Agente Público)

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO
Rua Padre Manfredo Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-120.
TEL.: (11) 4143-8090 | SEC.RECEITA.CAMOB@ITAPEVI.SP.GOV.BR

Documentação para solicitar a Inscrição ou Alteração no Cadastro Municipal do Microempreendedor Individual - MEI.

- **RG, CPF e Comprovante de Residência (ano vigente);**
- **Cópia do Cartão de CNPJ;**
- **Cópia do Certificado de Microempreendedor Individual MEI;**
- **Espelho do IPTU**
- **BIA-CAMOB – Formulário da Prefeitura (Preenchido);**
- **Autorização de Envio do Termo de Intimação de Ciência do processo por E-mail (assinado);**
- Procução + RG E CPF do procurador; se for o caso.
- Contrato de locação, caso o imóvel seja locado; se for o caso.
- Atestado de óbito; se for o caso.
- Certidão casamento; se for o caso.
- Declaração de Moradia com reconhecimento de firma; se for o caso.

Documentação para Baixa Cadastral do Microempreendedor Individual - MEI.

- **RG, CPF e Comprovante de Residência (ano vigente);**
- **Cópia do Cartão de CNPJ**
- **BIA-CAMOB – Formulário da Prefeitura (Preenchido);**
- **Autorização de Envio do Termo de Intimação de Ciência do processo por E-mail (assinado);**
- Procução + RG E CPF do procurador; se for o caso.
- Atestado de óbito; se for o caso.

Local de Entrega dos Documentos:

UNIDADE RESOLVE FACIL, Rua José Michelotti, 347, Cidade Saúde, Itapevi - SP, de Segunda a Sexta Feira, no Atendimento da Secretaria da Fazenda e Patrimônio.

NCM-DOC-MEI-04/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO
Rua Padre Manoel Schubiger, 94 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-120.
TEL.: (11) 4143-8090 | SEC.RECEITA.CAMOB@ITAPEVI.SP.GOV.BR

Termo de autorização para comunicação por correio eletrônico e Ciência do prazo para informar ao cadastro mobiliário as alterações cadastrais descritas a seguir.

Eu _____, portador do CPF: _____, autorizo e requero o envio do Termo de Intimação para ciência da Inscrição, Alteração ou Cancelamento da Inscrição Municipal de Microempreendedor Individual - MEI para o endereço de correio eletrônico: _____.

Bem como declaro estar ciente que no prazo de até **30(trinta) dias a contar da alteração cadastral ocorrida**, tais como: nome, razão social, endereço, atividade, sócios, fusão, cisão, incorporação, extinção, baixa, etc.; deverei comparecer ao Núcleo de Cadastro Mobiliário, afim de requerer a alteração ou cancelamento da Inscrição Municipal, em conformidade com o disposto no Art. 213, II da Lei Complementar 34/2005 e alterações vigentes.

Itapevi _____ de _____ de 20____.

Assinatura

NCM-DOC-MEI-04/2020