# MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

Rua Dr. José Alves, 129 – Centro – CEP 13800-900 – Est. S. Paulo

CNPJ 45.332.095/0001-89 – I.E. Isenta – Fone: (19) 3805-2242

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

MEI ☐ SIM

OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL ☐ SIM ☐ NÃO

## FIAC

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

**Atenção:** O requerente responsabiliza-se pela veracidade das informações apresentadas a Prefeitura, bem como pelas consequências advindas de seu pedido. Consulte seu protocolo no site https://mogimirim.sp.gov.br/ na aba "SEI Acesso Externo".

**1**

Profissional Autônomo / Pessoa Física: ☐ Empresa / Pessoa Jurídica: ☐

Contribuinte: _____

Nome Fantasia: _____

Atividade: _____

Endereço Eletrônico (obrigatório): _____ Fone: (obrigatório) _____

Prestação de Serviços: Sim ☐ Não ☐

Localização: _____

Endereço para Notificação: _____

Estabelecimento Fixo: Sim ☐ Não ☐ OBS. PARA AUTÔNOMO NÃO PREENCHER CNAE

Código Atividade Principal (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 1 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 2 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 3 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 4 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 5 (CNAE): _____ _____

**2**

Tipo de Sociedade: ME ☐ EPP ☐ Demais ☐ MEI ☐ Ambulante ☐

S/A ☐ S/S ☐ Autônomo ☐ veículo sim ☐ não ☐

CNPJ: _____ CPF: _____ RG: _____ DATA DE NASC: _____

Insc. Est. _____ Número de Sócios: _____ Número de Profissionais Habilitados: _____

**3**

**ESTA SOLICITAÇÃO SE DESTINA A:**

1 Abertura de inscrição municipal ☐ Em: _____

2 Alteração da Atividade ☐ Em: _____

3 Alteração do Endereço ☐ Em: _____

4 Alteração da Razão Social ☐ Em: _____

5 Alteração dos Sócios / Diretores ☐ Em: _____

6 – Cancelamento da inscrição ☐ Em: _____

7 Enquadramento no SIMEI ☐ Em: _____

8 Desenquadramento do SIMEI ☐ Em: _____

9 Outras Alterações/Comunicações ☐ Em: _____

10 Renovação de Alvará ☐

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA**

**4**

Área Utilizada: _____ **m²**

Consta Publicidade: Sim ☐ Não ☐ Tipo: _____

**5**

Escritório Responsável: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Responsável pelo Protocolo: _____ CPF: _____

E-mail: (obrigatório) _____

**6**

Mogi Mirim, de de _____

(Assinatura do Sócio ou Procurador)

# MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

Rua Dr. José Alves, 129 – Centro – CEP 13800-900 – Est. S. Paulo

CNPJ 45.332.095/0001-89 – I.E. Isenta – Fone: (19) 3805-2242

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

## FIAC

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO CADASTRAL**

7

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt Nascimento: _____

E-mail: (obrigatório) _____

8

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt Nascimento: _____

E-mail: (obrigatório) _____

9

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt Nascimento: _____

E-mail: (obrigatório) _____

10

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt Nascimento: _____

E-mail: (obrigatório) _____

11

**OBSERVAÇÕES: DEMAIS CÓDIGOS E DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS**

Código Atividade Secundária 6 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 7 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 8 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 9 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 10 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 11 (CNAE): _____ _____

Código Atividade Secundária 12 (CNAE): _____ _____

12

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**

13

Mogi Mirim, de de

_____

(Assinatura do Sócio ou Procurador)