|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU - SPSECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇASDEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO **DECLARAÇÃO CADASTRAL MUNICIPAL – DECAM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSCRIÇÃO NOVA:**  **(Abertura)**  **Em: / /** | | | **ALTERAÇÃO**  **Tipo de alteração:**  Razão Social  Atividade  Endereço  Sócios  Regime Tributário  Contador  Capital  **Data da alteração: / /** | | | | | | | | | | | | | | | **RENOVAÇÃO:** | | | | | | **BLOQUEIO:**  **Em: / /** | | | | | | **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS:** | | | | |
| Razão Social/Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INSCR.MUN. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | | | | | I.E./R.G. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Tipo de Contribuinte | | | Nº de Funcionários | | | | | Nº de Profissionais | | | | | | Tipo/Ramo de Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pessoa física  Pessoa jurídica | | |  | | | | |  | | | | | | Indústria  Comércio  Prestação Serviços  Mista | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SELECIONE O TIPO DE ENDEREÇO  **(selecione apenas um tipo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | Estabelecimento | | | | | Endereço somente para Correspondências | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo (rua, avenida, trav. Etc.) | | | | | | Logradouro | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número | | | | | | | Complemento | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Bairro | | | | | | | | | | | | | | | Município | | | | | | | | | | | | | | | | UF | CEP | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | | Fax | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| JUNTA COMERCIAL / CARTÓRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Registro Junta | | | | | | | Emissão | | | | Última Alteração | | | | | | | Data da Última | | | | | | Capital Social | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| DADOS DO CONTADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.R.C. | | Nome do Contador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF | | | | | | | | RG | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Nome/Escritório Contábil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cidade | | | | | | | | | | | | CEP | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Telefone | | | FAX | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATIVIDADES ECONÔMICAS / OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DECLARAÇÃO DOS SÓCIOS -PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS SÓCIOS, MESMO SE NÃO HOUVER ALTERAÇÕES.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sem Alteração  Com Alteração  Inclusão  Exclusão | | | **NOME**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CEP: | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | | | | |  |
|  | Em: | | | | Telefone: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **DADOS REFERENTES À PESSOA DO SIGNATÁRIO**  **Obs: Este campo destina-se à pessoa que efetuar o ato do protocolo.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | Nº: | | | | | | | | | | | | | Compl.: | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | CEP: | | | | | | | | | | Tel.: | | | | | | | | |
| RG: | | | Órgão Exp.: | | | | | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Signatário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jahu - SP,      .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Contribuinte ou Responsável Legal  CPF:       RG:       Fone: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Importante: 1 - Todos os campos deverão ser preenchidos, exceto os campos inscrição municipa, I quando se tratar de abertura de empresa (inscrição) e Data de Abertura, quando se tratar de Alteração de Atividade; 2 - Deverão ser obrigatoriamente comunicados pelo contribuinte, quaisquer atos que venham alterar os dados constantes nesta declaração; 3- Informações inexatas, sujeitarão o contribuinte às penalidades previstas na legislação vigente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO SOMENTE NA FALTA DE DOCUMENTOS**  CHECKLIST DE DOCUMENTOS E TERMO DE RESPONSABILIDADE | |
| **INSCRIÇÃO, ALTERAÇÃO E RENOVAÇÃO**  **(ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO/ INSCRIÇÃO PARA FINS TRIBUTÁRIOS)** | **BLOQUEIO DE INSCRIÇÃO** |
| DECAM Preenchida;  Cartão CNPJ;  Contrato Social, Certificado MEI, Estatuto ou Ata;  Licença da CETESB;  Carteirinha/ Credenciamento no Conselho de Classe conforme atividade exercida (CRM, CREMESP, CREA, CORCESP etc.);  Alvará Vigilância Sanitária (Abrigos ou Clínicas de Repouso);  Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros para empresas com a metragem a partir de 250 m² (Lei 3.955/2005);  Certificado de Autorização de Ponto de Revenda GLP, conforme atividade exercida;  Autorização da Agência Nacional de Transportes Terrestres (ANTT);  Autorização da Agência de Transporte do Estado de São Paulo (ARTESP);  Comprovante de endereço para abertura de pessoa física;  Cópia do RG e CPF para abertura de pessoa física;  Termo de Responsabilidade para Serviços de Ambulante; | Declaração de Inatividade (com firma reconhecida em cartório);  Termo de Devolução de Alvará, juntamente com o Alvará de Funcionamento OU Termo de Extravio de Alvará (com firma reconhecida em cartório) - Instrução Normativa 01/SEF/2018;  Declarações de Serviços Tomados fechadas no sistema NF-e dos últimos 5 anos. |
| **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS** |
| Requerimento simples;  Cópia do Contrato Social ou última alteração;  Declarações de Serviços Tomados no sistema NF-e dos últimos 5 anos;  Cópia de Certidão Negativa da Receita Federal (para optantes do Simples Nacional). |
| **DEMAIS DOCUMENTOS:**  D | |
|  | |
| Na falta do(s) documento(s) exigido(s), eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ASSUMO a inteira responsabilidade de apresentar, no prazo máximo de 10 (dez) dias, o (s) documento (s) indispensável (eis) ao atendimento do Procedimento. Estou ciente de que a não juntada do(s) documento(s) faltante(s) implicará no indeferimento e posterior arquivamento do processo, sem análise do mérito.  O indeferimento do processo por ausência de documentação não afronta o direito de petição constante na Constituição Federal de 1988, haja vista a Administração tê-lo resguardado, independentemente do pagamento de taxas.  **“Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes (...):**  **(...) XXXIV - são a todos assegurados, independentemente do pagamento de taxas:**  **a) o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos ou contra ilegalidade ou abuso de poder”.**  Jahu, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Contribuinte ou Responsável Legal | |