



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BORÁ

CNPJ: 44.544.906/0001-42

PRAÇA SANTO ANTONIO, 10 – CEP 19740-000 – BORÁ – EST. SÃO PAULO

FONE/FAX (0\*\*18) 3367-1103 – E-mail: pmbora@bora.sp.gov.br

HOME PAGE: www.bora.sp.gov.br

## Ficha de Inscrição

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº.: \_\_\_\_\_

1	Nome ou Firma: _____
	Ramo de Atividade: _____
	Endereço: _____
	N.º ____ Andar _____ Sala/Conj: _____ CEP: _____
	Bairro: _____ Fone: _____
	E-mail: _____

2	Data de início da atividade: ____/____/____ R\$ _____
	Área Ocupada: _____ m <sup>2</sup> CAPITAL _____

3	<b><u>Esta declaração de destina a:</u></b>	
	I - Abertura ..... ( ) em ____/____/____	IV - LIVROS
	II - Alteração ..... ( ) em ____/____/____	- de adoção ..... ( ) em ____/____/____
	- de atividade..... ( ) em ____/____/____	- de exclusão ..... ( ) em ____/____/____
	- de capital ..... ( ) em ____/____/____	- de perda ou extravio ... ( ) em ____/____/____
	- de endereço ..... ( ) em ____/____/____	V - TRANSFERENCIA DE:
	- de razão social ..... ( ) em ____/____/____	- ESTABELECIMENTO ..... ( ) em ____/____/____
	- de sócios ou diretores .. ( ) em ____/____/____	VI - OUTRAS ALTERAÇÕES
	III - Cancelamento ..... ( ) em ____/____/____	- OU COMUNICAÇÕES..... ( ) em ____/____/____
	_____ em, _____ de _____ de 20__	
<small>LOCALIDADE</small>		
<small>( NOTA: Aponha um &lt;X&gt; no respectivo parênteses, á frente da ocorrência que tenha motivado esta declaração)</small>		

4	<b><u>OBSERVAÇÕES:</u></b>
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

5	<b><u>ESTA DECLARAÇÃO PERTENCE A ESTABECIMENTO</u></b>
	( ) ÚNICO
	( ) MATRIZ
	( ) FILIAL OU OUTRO

**Dados Relativos à Pessoa do Titular, Sócios ou Diretores**

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

6

**DADOS REFERENTE À PESSOA DO SIGNATÁRIO**

Nome: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Orgão Expedidor : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura

7

**DADOS REFERENTE À PESSOA DO TRANSMITENTE**

Nome: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Orgão Expedidor : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura

8

Localização do Estabelecimento


**No caso de cancelamento indicar endereço para correspondência e Banco ou Caixa Econômica onde o signatário mantém conta**

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

9

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Visto do Fiscal**

10