



Câmara Municipal de Santa Teresa
Estado do Espírito Santo

ANEXO II
FIC - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL
PESSOA FÍSICA

INSCRIÇÃO	RECADASTRAMENTO	ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO
01 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
NOME:	CPF:	RG:
ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):		
02 - ATIVIDADE DO CONTRIBUINTE:		
CÓDIGO DA ATIVIDADE:	ATIVIDADE:	
DATA INÍCIO EFETIVO:	ÓRGÃO DE CLASSE:	Nº REGISTRO NO ÓRGÃO:
03 - ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE/ DOMICÍLIO FISCAL:		
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.:		
COMPLEMENTO (Quadra, Bloco, Lote, Etc.):		
CONDOMÍNIO, EDIFÍCIO, CONJUNTO, ETC.:		BAIRRO:
CEP:	PONTO DE REFERÊNCIA:	
TELEFONE:	CIDADE/UF:	
04 - RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:		
TITULAR	PROCURADOR	
DATA DA INFORMAÇÃO:	CPF:	
NOME:		
• Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas.		ASSINATURA
05 - DADOS DO CADASTRADOR (Para uso da CMST):		
MATRÍCULA:	NOME:	CARGO:
DATA:	ASSINATURA	