

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: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |