



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
FICHA DE CADASTRAMENTO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL	AÇÃO		
	INCLUSÃO <input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/>	EXCLUSÃO <input type="checkbox"/> RECADASTRAMENTO <input type="checkbox"/>
Processo: Número:	Data:		

FAVOR PREENCHER À MÁQUINA OU NO COMPUTADOR

QUADRO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
RAZÃO SOCIAL			
NOME FANTASIA	MÚMERO DO CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	ATIVIDADE PRINCIPAL		
NÚMERO E DATA DO REGISTRO NA JCEES – JUNTA COMERCIAL DO ES		DATA DO INÍCIO DAS ATIVIDADES	
OUTRA(S) ATIVIDADE(S) DESENVOLVIDA(S)		OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ?	
		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RAZÃO SOCIAL ANTERIOR – CASO TENHA HAVIDO MUDANÇA			
NOME FANTASIA ANTERIOR	MÚMERO DO CNPJ ANTERIOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ANTERIOR	
QUADRO 2 – LOCALIZAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
LOCALIZAÇÃO ATUAL	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)		
	COMPLEMENTO	BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
	PONTO DE REFERÊNCIA		
	NÚMERO DO TELEFONE	NÚMERO DO TELEFONE CELULAR	OUTRO(S) TELEFONE(S)
LOCALIZAÇÃO ANTERIOR	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)		
	COMPLEMENTO	BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
	PONTO DE REFERÊNCIA		
	NÚMERO DO TELEFONE	NÚMERO DO TELEFONE CELULAR	OUTRO(S) TELEFONE(S)
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO E NÚMERO)		
	COMPLEMENTO	BAIRRO	TELEFONE(S)
	NÚMERO DO CEP	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
POSSUI DEPÓSITO FECHADO ?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	ÁREA DO DEPÓSITO (M ²)	ENDEREÇO DO DEPÓSITO

QUADRO 3 – TIPO DO CONTRIBUINTE				
CÓDIGO		NATUREZA JURÍDICA		
		DESCRIÇÃO		
ESPÉCIE DO ESTABELECIMENTO		1 – MATRIZ <input type="checkbox"/> 2 – FILIAL <input type="checkbox"/> 3 – PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> 4 – MEI <input type="checkbox"/>		
OCUPAÇÃO DO SOLO	1 – Não ocupa o solo	2 – quant. de quartos	3 – Quantidade de apartamentos	
	<input type="checkbox"/>		4 - Banca de jornais e revistas <input type="checkbox"/> M ²	
DATA DA INSCRIÇÃO	INCIDE TAXA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ?	INCIDE TAXA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA ? (*)	INCIDE TAXA DE MEIO AMBIENTE ? (*)	
	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

(*) IMPRIMIR UMA VIA ADICIONAL DA FICHA DE CADASTRAMENTO PARA CADA CASO.

QUANT. DE EMPREGADOS	NOME DO CONTADOR OU DO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE RESPONSÁVEL

QUADRO 5 – ATIVIDADES	
A EMPRESA EXERCE ATIVIDADES FORA DO MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA ?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
HORÁRIO DE TRABALHO (Marque um X)	
PARA INDÚSTRIAS DE MODO GERAL – Das 6h30m às 17h30m	<input type="checkbox"/>
PARA COMÉRCIO DE MODO GERAL - Das 08h00m às 18h00m nos dias úteis e das 08h00m às 12h30m nos sábados	<input type="checkbox"/>
ESTABELECIMENTO NÃO SUJEITO A HORÁRIO, CONFORME O PLANO DIRETOR MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS						
CNAE	ATIVIDADE	DESCRIÇÃO	DATAS DAS ATIVIDADES		TIPO DO ISS	ITEM DA LISTA (ENQUADRAMENTO)
			INÍCIO	FIM		

INFORMAÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA		
NOME DO ADMINISTRADOR (VER CONTRATO SOCIAL)	CPF DO ADMINISTRADOR	CAPITAL SOCIAL TOTAL

QUADRO 6 – DOS SÓCIOS						
SÓCIO 1	NOME COMPLETO DO SÓCIO		NÚMERO DO CPF		% DE PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL	
	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA	
	TELEFONE	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O Nº DE REGISTRO		
SÓCIO 2	NOME COMPLETO DO SÓCIO		NÚMERO DO CPF		% DE PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL	
	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA	
	TELEFONE	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O Nº DE REGISTRO		
SÓCIO 3	NOME COMPLETO DO SÓCIO		NÚMERO DO CPF		% DE PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL	
	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	DATA DE INGRESSO	DATA DA SAÍDA	
	TELEFONE	FUNÇÃO NA SOCIEDADE	ESCOLARIDADE	SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O Nº DE REGISTRO		

QUADRO 6 – DOS SÓCIOS - CONTINUAÇÃO								
SÓCIO 4	NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF		% DE PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL		
	DATA DE NASCIMENTO			ESTADO CIVIL		REGIME DE CASAMENTO		
	TELEFONE			FUNÇÃO NA SOCIEDADE		ESCOLARIDADE		
						SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O Nº DE REGISTRO		
SÓCIO 5	NOME COMPLETO DO SÓCIO			NÚMERO DO CPF		% DE PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL		
	DATA DE NASCIMENTO			ESTADO CIVIL		REGIME DE CASAMENTO		
	TELEFONE			FUNÇÃO NA SOCIEDADE		ESCOLARIDADE		
						SE ENSINO SUPERIOR, INFORME O ÓRGÃO E O Nº DE REGISTRO		
HAVENDO MAIS DE 5 SÓCIOS, PREENCHA AS INFORMAÇÕES ACIMA EM FOLHAS ANEXAS.								
TOTALIZAÇÕES (INFORME QUANTIDADES)								
SÓCIOS COM NÍVEL SUPERIOR		SÓCIOS COM NÍVEL MÉDIO		SÓCIOS SEM QUALIFICAÇÃO		EMPREGADOS HABILITADOS NÃO SÓCIOS	QUANTIDADE TOTAL DE SÓCIOS INSCRITOS	
QUADRO 7 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES								
RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO								
NOME DO CONTADOR RESPONSÁVEL				NÚMERO DO CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
Nº DO CRC/UF		TELEFONE(S)			E-MAIL			

Esta Ficha de Cadastramento não precisa de correspondência para ser protocolada e deve ser assinada pelo sócio administrador da empresa, conforme determina o Contrato Social

Local e Data	Identificação do signatário	Assinatura

ESTA FICHA DE CADASTRAMENTO CONTÉM 3 (TRÊS) PÁGINAS E NÃO PODEM SER SEPARADAS

ATENÇÃO

- 1) Caso o Contribuinte informado tenha obrigações para com a Vigilância Sanitária, imprimir uma via adicional (conjunto de 3 páginas);
- 2) Caso o Contribuinte informado tenha obrigações para com o controle ambiental, imprimir uma via adicional (conjunto de 3 páginas);
- 3) Esta Ficha de Cadastramento somente poderá ser assinada pelo **Sócio Administrador**, assim declarado no Contrato Social;
- 4) ANTES de protocolar esta Ficha de Cadastramento, verifique a situação da empresa e/ou dos sócios junto ao Cadastro Econômico Municipal, com relação à provável existência de débitos.