



PREFEITURA DE IPÊ

Capital Nacional da Agroecologia®

REQUERIMENTO

TCAM- Termo de Compromisso
com a
administração pública

Data

Servidor/Recebedor

Protocolo Nº

1 - Finalidade: [] Inscrição [] Baixa

2 - Alteração: [] Nome [] Atividade [] Endereço [] Sócios

3 - Tipo: [] ME [] EPP [] MEI [] Demais Empresas [] Prof. Liberal [] Autônomo [] Associação
[] Entidade [] Igreja [] Outros: _____

4 - Pessoa: [] Física [] Jurídica

CPF/CNPJ:

Inscr. Municipal:

5 - Simples Nacional A) Optante: [] SIM [] NÃO

B) Anexo: [] I, [] II, [] III, [] IV, [] V, [] VI

6 - Contribuinte – Nome empresarial:

Nome Fantasia:

Área do Estabelecimento (m²):

Nome do "Sócio Administrador/Representante Legal":

Endereço do **Estabelecimento**:

Telefones – *Não indicar o telefone do Contador aqui:*

e-mail:

Endereço de **Correspondência**:

Município:

UF:

CEP:

7 - Contador Responsável:

CPF / CNPJ:

CRC:

Endereço:

Município:

UF:

CEP:

Telefones:

e-mail:

8 - Atividades: Relacione as atividades por ordem decrescente de faturamento.

Código (cnae) Descrição das Atividades

9 – Observações:

10 - Documentos apresentados

Regularidade Fiscal [] OK [] Em Parte [] Nada

Alvará dos Bombeiros [] Alvará [] Protocolo [] Nada [] Decl.

Alvará da Saúde [] Alvará [] Protocolo [] Nada [] Disp.

Licença Ambiental [] Licença [] Protocolo [] Nada [] Disp.

Regularização do Imóvel [] Iptu [] Comp.end [] Nada [] Disp.

Outros:

11 - Fiscalização Prévia:

[] OK. ____ / ____ / ____

[] Não atua no local.

[] _____

11 - Declaração: Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações e os documentos

apresentados. Relação c/ o Requerente: [] **O Próprio** [] **Sócio** [] **Especificar**

Nome: _____ Assinatura: _____

12 - Recebi alvará nº _____ e fui certificado da responsabilidade do pedido de baixa no momento da atividade.

Local e Data: _____ Assinatura _____