**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**DEPARTAMENTO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO PARA FINS DE** | **INSCRIÇÃO ARQUITETO / ENGENHEIRO** |
| **CNPJ / CPF** |  |
| **RAZÃO SOCIAL / NOME** |  |
| **RAMO ATIV, ESPEC. NEGÓCIO.** |  |
| **ENDEREÇO** |  |
| **CEP** |  |
| **BAIRRO** |  |
| **MUNICÍPIO** |  |
| **TELEFONE PARA CONTATO** |  |
| **E-MAIL DO CONTRIBUINTE** |  |
| **E-MAIL DO CONTADOR** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA** |
| **Razão Social / Nome:** |
| **CNPJ / CPF:** | **RG:** |
| **Endereço:** | **CEP:** |
| **Bairro:** | **Município:** | **Estado:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **CPF ou RG:** |
| **Data:** | **Assinatura do contribuinte ou de seu representante legal:** |

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).