



Prefeitura do Município de Assaí

**LEALDADE
NOBREZA
RIQUEZA
PODER**

ESTADO DO PARANÁ

Av. Rio de Janeiro, 720 - 1º Andar - Fone (43) 3262-1313 - CEP 86.200-00

Correio Eletrônico: pmassai@assaí.pr.gov.br

www.assaí.pr.gov.br

Requerimento de Inscrição no CMM (Pessoa Jurídica) Número: _____

Razão social:

CNPJ:

Tipo de Registro: ___ Cartório ___ Junta Comercial ___ Outros

Número do Registro:

Data início da atividade:

Endereço do estabelecimento

Nº do Imóvel (IPTU): _____ (obrigatório apenas para contribuintes situados no Município de Assaí)

CEP:

Logradouro:

Número:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

Município:

Telefone do contribuinte: ()

Telefone do contador: ()

Serviços

O contribuinte se enquadra como Sociedade de Profissionais?

___ Sim ___ Não

(marcar com X os serviços prestados)

___ Construção Civil

___ Manutenção e Decoração de Imóveis

___ Técnico Científico

___ Transporte Municipal

___ Mercadologia e Comunicação

___ Jurídicos, Econômicos e Técnico-Administrativos

___ Saúde

___ Educação

___ Representação

___ Agenciamento, Corretagem e Intermediação

___ Fotográficos, Cinematográficos, Reprográficos e Afins

___ Turismo, Hospedagem, Eventos e Assemelhados

___ Instalação, Colocação e Montagem de Bens

___ Conservação, Limpeza e Reparação de Bens móveis

___ Guarda e locação

___ Diversões Públicas

___ Higiene e Apresentação Pessoal

___ Diversos: Especificar: _____

Anúncios (marcar com X)

Contribuinte utiliza anúncios?

Sim _____

Não _____

Sócios, titulares ou diretores (indicar)

Nome:

CPF ou CNPJ:

Responsável pela declaração

Repetir o nome e o CPF do contribuinte informados acima

Nome:

CPF: