



REQUERIMENTO DO CADASTRO MOBILIÁRIO FISCAL – PESSOA FÍSICA

Este documento destina-se a:	Inscrição Mobiliária (CMF)
ABERTURA DE INSCRIÇÃO ____/____/____ ENCERRAMENTO ____/____/____	
ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE ____/____/____ OUTRO ____/____/____	
ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO ____/____/____	

DADOS DO TITULAR:	
Nome Completo:	
CPF: . . -	RG: Nascimento: / /
Logradouro:	Número:
Complemento:	Bairro: CEP: -
Telefone Fixo: ()	Telefone Celular: ()
E-mail (Obrigatório):	

DADOS DA ATIVIDADE:		
PESSOA FÍSICA ESTABELECIDADA	PROFISSIONAL LIBERAL	AUTÔNOMO
Descrição da Atividade Principal:		
Descrição das Atividades Secundárias:		
Cadastro Profissional:	Emitente:	Validade: / /

PUBLICIDADE:					
Local	Tipo	Quantidade de anúncios	Local	Tipo	Quantidade de anúncios
No estabelecimento Externa	Luminosa ou iluminada		Em outro local	Luminosa ou iluminada	
No estabelecimento Externa	Não luminosa e não iluminada		Em outro local	Não luminosa e não iluminada	
No estabelecimento Externa	Provisória		Em outro local	Provisória	
No estabelecimento Interna					

ISS FIXO:			
Tipo	Quantidade	Tipo	Quantidade
Bocha (canchas)		Macas / cadeiras	
Boliche (pistas)		Musical (equipamentos)	
Eletrônicos (máquinas)		Pebolim (mesas)	
Jogos (máquinas)		Snooker (mesas)	

OUTRAS INFORMAÇÕES:	
Inscrição Imobiliária (IPTU): . .	O endereço é apenas ponto de contato: Sim Não
Número de Funcionários:	

DADOS DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO CONTÁBIL (Se houver):	
Nome:	CRC:
E-mail:	Telefone: ()

TERMO DE RESPONSABILIDADE:	
Declaro para todos os fins e sob as penas da Lei que as informações apresentadas são verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste formulário.	
Data: / /	Assinatura: