

**Requerimento de Abertura de Inscrição**

**(Pessoa Física)**

Nome:      , com CPF n°      , solicita abertura de inscrição municipal, na atividade de       estando ciente quanto ao pagamento dos tributos municipais a que esta sujeita no exercício de suas atividades.

OBS: o cumprimento de exigências a que esta sujeita este processo deve ser cumprido em até 30 (trinta) dias.

Toda e qualquer alteração de dados cadastrais, paralisação temporária ou baixa da inscrição deve ser comunicada ao Município no prazo máximo de 15 (quinze) dias.

Data:

.................................................................

Assinatura do Contribuinte

Telefone para contato:

Informe seu e-mail:

Taxa de Abertura: R$ 49,31