FICHA CADASTRAL REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

PARA CANTEIRO DE OBRAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

A) NOME/RAZÃO SOCIAL:

B) NOME FANTASIA:

C) CNPJ:

D) INSCRIÇÃO ESTADUAL (SE HOUVER):

2. ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE (DA OBRA A SER CONSTRUÍDA):

1. RUA/AV.:
2. Nº:
3. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
4. CIDADE/ESTADO:
5. CEP:
6. BAIRRO:
7. TELEFONE:
8. EMAIL:

3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL:

A) PRÓPRIO OU DE TERCEIROS:

B) NOME DO PROPRIETÁRIO:

C) INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:

4. CONSTITUIÇÃO E ENDEREÇO DA EMPRESA:

1. (MATRIZ; FILIAL; SUCURSAL;ETC.):
2. ÓRGÃO DE REGISTRO;
3. UF, Nº E DATA:
4. CIDADE, ESTADO, LIVRO E FOLHA:
5. DOCUMENTO DE FORMAÇÃO (CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO,ETC):
6. RUA/AV.:
7. Nº:
8. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
9. CIDADE/ESTADO:
10. CEP:
11. BAIRRO:
12. TELEFONE:

5. ORGANIZAÇÃO JURÍDICA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Limitada | 2 |  | Federação | 3 |  | Associação |
| 4 |  | Autarquia | 5 |  | Empresa Pública | 6 |  | Sociedade Anônima |
| 7 |  | Clube Recreativo | 8 |  | Sindicato | 9 |  | Fundação |
| 10 |  | Economia Mista | 11 |  | Firma Individual | 12 |  | Sociedade Simples |
| 13 |  | Outros |  | Especificar | |  |  | |

6. SE RESULTANTE DE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Fusão | 2 |  | Incorporação | 3 |  | Transformação | 4 |  | Fundo de Comércio |

IDENTIFICAR PESSOA(S) JURÍDICA(S) SUCEDIDA(S):

A) RAZÃO SOCIAL:

B) CNPJ:

A) RAZÃO SOCIAL:

B) CNPJ:

7. RAMO DE ATIVIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (SE HOUVER OUTROS, ESPECIFICAR).

8. RESPONSÁVEL (IS) PELO ESTABELECIMENTO:

RESPONSÁVEL 01 (DADOS E ENDEREÇO):

1. NOME:
2. CPF:
3. CARGO / RELAÇÃO COM EMPRESA:
4. RUA/AV.:
5. Nº:
6. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
7. CIDADE/ESTADO:
8. CEP:
9. BAIRRO:
10. TELEFONE:

RESPONSÁVEL 02 (DADOS E ENDEREÇO):

1. NOME:
2. CPF:
3. CARGO / RELAÇÃO COM EMPRESA:
4. RUA/AV.:
5. Nº:
6. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
7. CIDADE/ESTADO:
8. CEP:
9. BAIRRO:
10. TELEFONE:

RESPONSÁVEL 03 (DADOS E ENDEREÇO):

1. NOME:
2. CPF:
3. CARGO / RELAÇÃO COM EMPRESA:
4. RUA/AV.:
5. Nº:
6. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
7. CIDADE/ESTADO:
8. CEP:
9. BAIRRO:
10. TELEFONE:

9. CATEGORIA DO CONTRIBUINTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 |  | Estabelecida no Município | 6 |  | Estabelecida fora do Município | 7 |  | Sem Estabelecimento |

10. NÚMERO DE EMPREGADOS NA DATA DO PREENCHIMENTO DA FICHA Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. ÁREA TOTAL OCUPADA PELO ESTABELECIMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Área  Privada (m²): | Área  Pública (m²): | Nº de aptos: |

12. ATIVIDADES DO CONTRIBUINTE:

ATIVIDADE 1: (CNAE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

DATA PREVISTA DE INÍCIO E TÉRMINO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

HORÁRIO PREVISTO DE FUNCIONAMENTO: DIAS ÚTEIS: \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

SÁBADOS : \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

ATIVIDADE 2: (CNAE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

DATA PREVISTA DE INÍCIO E TÉRMINO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

HORÁRIO PREVISTO DE FUNCIONAMENTO: DIAS ÚTEIS: \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

SÁBADOS : \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

ATIVIDADE 3: (CNAE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

DATA PREVISTA DE INÍCIO E TÉRMINO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

HORÁRIO PREVISTO DE FUNCIONAMENTO: DIAS ÚTEIS: \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

SÁBADOS : \_\_\_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_\_\_

13. EXISTE PUBLICIDADE A SER UTILIZADA NO ESTABELECIMENTO (Placa Indicativa, Out Door, Etc.)? EM CASO POSITIVO, INFORMAR: QUANTIDADE, METRAGEM, SE INTERNA OU EXTERNA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. CONTROLE DA ESCRITURAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (CONTÁBIL OU FISCAL)?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A) CRC:

B) UF/REGIÃO:

C) RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE OU ESCRITA:

D) NOME/RAZÃO SOCIAL:

1. CPF/CNPJ:
2. RUA/AV.:
3. Nº:
4. COMPLEMENTO / PONTO REFERÊNCIA:
5. CIDADE/ESTADO:
6. CEP:
7. BAIRRO:
8. TELEFONE:
9. VÍNCULO COM A EMPRESA:

15. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (SÓCIO OU ADMINISTRADOR DA EMPRESA OU CONTADOR RESPONSÁVEL):

A) RG:

B) CPF:

Solicito a criação do CMC/RTM para o Canteiro de obras, conforme dados preenchidos na ficha cadastral acima, e documentação anexa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável (Sócio/Administrador ou Procurador)

OBS: ESTA PÁGINA (SOMENTE ESTA) DEVE SER IMPRESSA, ASSINADA PELO SÓCIO/ADMINISTRADOR OU PROCURADOR, CONFORME RG, DIGITALIZADA E ENVIADA POR E-MAIL, JUNTAMENTE COM O RESTANTE DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.