



PMSJC

Prefeitura Municipal de São José dos Campos
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
Empresas das Cadeias Produtivas e Microempresas (ISSQN)

Razão Social:		Inscrição Municipal:	CNPJ:
Endereço (Rua, Avenida, Praça, etc):		Número:	Complemento:
Bairro:	Cep:	Telefone:	Fax:
Endereço Eletrônico:		Contato:	

I – Empresas das Cadeias Produtivas (artigo 6º, do decreto nº 11.152/03).

Natureza da Atividade (informar): _____ Setor _____

Documentos necessários.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contrato Social e Alterações. | <input type="checkbox"/> CNPJ. |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento (Prefeitura). | <input type="checkbox"/> Documentos que comprovem pertencer à cadeia produtiva beneficiada. |
| <input type="checkbox"/> Certidões Negativas (INSS / FGTS / Dívida Ativa). | <input type="checkbox"/> Procuração (autenticada ou com original para autenticação). |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Firma Individual. | <input type="checkbox"/> Balanço Patrimonial. |
| <input type="checkbox"/> RG e CPF. | |

II – Microempresas (artigo 3º, §2º, do Decreto nº 11.152/03).

Documentos necessários.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contrato Social e Alterações | <input type="checkbox"/> RG e CPF. |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento (Prefeitura). | <input type="checkbox"/> CNPJ. |
| <input type="checkbox"/> Certidões Negativas (INSS / FGTS / Dívida Ativa). | <input type="checkbox"/> Procuração (autenticada ou com original para autenticação) |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Firma Individual. | <input type="checkbox"/> Balanço Patrimonial ou <i>Simples paulista</i> . |

Eu, _____, representante legal da empresa requerente, RG nº _____ e inscrito no CPF / MF sob nº _____ DECLARO que a mesma não se enquadra nas vedações indicadas no artigo 2º, do Decreto nº 11.152/2003, que estou ciente de que a permanência no regime está condicionada à observância das disposições estabelecidas na legislação, sob pena de desenquadramento do regime e exigibilidade do tributo pela alíquota anterior, bem como das taxas de licença para localização e de fiscalização de funcionamento.

Declaro, ainda, que as informações contidas nessa folha de dados são a expressão da verdade.

Atividade(s) atual(is) (item do artigo 87, da CLTMSJC): _____ Alíquota(s) atual(is) _____

Faturamento nos últimos seis meses (R\$): _____

Nome Completo: _____

Qualificação: _____

Documento de Identidade: _____

Assinatura do Representante Legal: _____

Autorização para abertura de Processo Interno:

Assinatura / Carimbo
Secretaria de Desenvolvimento Econômico