Prefeitura Municipal de Itajubá Secretaria Municipal de Finanças

DECA Declaração Cadastral Doc. versão 2.0

Contribuinte

I - Inclusão ☑ Exclusão	Alteração			
_	_			
2 - Natureza: Física 🗌	Jurídica 🗹	0:	3 - Setor: Serviço 🗹	Comércio 🔲 Indústria
		Serais do Contribuinte		
4 - Contribuinte (Nome o				
Filipe da Silva Soare		00 5 "		
5 - Telefone Recado (Non Daniela	ne) 12988288975	06 - E-mail filipessoare	s4@gmail.com	
				no Calif
7 - Telefone Fixo	08 - Área do Estabelecime	OTIL	09 - Telefo 35 9987	
0 - Enderses (La L	n nº Complements'			
<mark>0 - Endereço (Logradouro</mark> Rua Moise Luise, 25				
1 - Bairro		12 - CEP		
<u>1 - ваirro</u> √arginha		37501042		
vargiiiia 3 - Inscrição do Imóvel n	o IPTU 44 ^	etor para TLLF		
,yaa aa miovei II		B + C		
5 - Contabilista / Contad		16 - CRC	17 - CPF	
8 - Endereço (Logradour	ro, nº Complemento)	19 - Bairro		20 - Estado
21 - Cidade		22 - CEP		
23 - Telefone Fixo	24 - Telefone Celular			
25 - E-mail				
Info	ormações para TLLF - Taxa d	e Licença para Localiz	ação e Funcioname	nto
26 - Início das Atividades	29 - Data de Encerrament	:o		
26/11/2019				
27 - CódigoCNAE Principal	_	_		
<u> </u>	nutenção de computadores e de equipa	mentos periféricos		~
28 - Código CNAE Secunda	ário			<u> </u>
	s de telecomunicações não especificada	as anteriormente		~
9 - Código CNAE - Outr	°OS			
8599-6/03 - Treinamento em i				~
U - Código CNAE O :	ine			
) - Código CNAE - Outr				~
				

31 - Código CNAE - Outros			~
Informações para ISSQN - Impos 32 - Incidência Tributária Mensal Estimado Quadrimestral Isento 33 - Código CNAE	sto Sobre Serviços de	Qualquer Na	atureza V
Dados s	se Pessoa Física		
34 - Tipo de Pessoa Física Prof. Liberal (Nível Superior) Prof. Liberal Nivel Autônomo Sem Formação Específica	_		35 - CPF
36 - RG 37 - Órgão Emissor 38	- Data Emissão	39 - Outro D	oc. Identificação
Dados se	e Pessoa Jurídica		
40 - Tipo de Pessoa Jurídica Limitada (LTDA) Cooperativas Associa Firma Individual Sociedade Anônima (S / A) 42 - Porte A) ME B) EPP 43 - Capital Social 1000	ações, Fundações Outros Outros 44 - JUCEN	_	- CNPJ 5618174000105
45 - Nome Fantasia FILIPE DA SILVA SOARES 44911638800			
46 - Inscrição Estadual 48 - Sócios Indicar com (*) o Sócio Regente	Único Principal 49 - CPF		Ambulante Dependente 50 - CEP
FILIPE DA SILVA SOARES (*)	44911638800		37501042
51 - Endereço (Logradouro, nº Complemento) RUA DOUTOR XAVIER LISBOA 254		52 - Bairro VARGINI	НΔ
53 - Cidade	 54 - Estado	v/ ii tairti	55 - Fone Residencial / Celular
ITAJUBÁ	MG		35998721406
56 - Sócios Indicar com (*) o Sócio Regente	57 - CPF		58 - CEP
59 - Endereço (Logradouro, nº Complemento)		60 - Bairro	
61 - Cidade	62 - Estado		63 - Fone Residencial / Celula
64 - Sócios Indicar com (*) o Sócio Regente	65 - CPF		66 - CEP
67 - Endereço (Logradouro, nº Complemento) 69 - Cidade	70 - Estado	68 - Bairro	71 - Fone Residencial / Celula

Sócios Indicar com (*) o Sócio I	Regente	73 - CPF	74 - CEP
Endereço (Logradouro, nº Comp	lemento)		76 - Bairro
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
Cidade		78 - Estado	79 - Fone Residencial / Celul
Sócios Indicar com (*) o Sócio F	Regente	81 - CPF	82 - CEP
Endereço (Logradouro, nº Comp	lemento)		84 - Bairro
	,		
Cidade		86 - Estado	87 - Fone Residencial / Celul
· Observações:			
Observações:			
			<u> </u>
aramos, sob as penas da L	ei a veracidade da	as informações:	
			94 Carimbo
69 - ASS. Contribuinte:	30 - A35. Nes	sponsavei Contabilidade.	91 - Carinibo
89 - Ass. Contribuinte:		sponsável Contabilidade:	91 - Carimbo
92 - Data	0.0	3 - Funcionário Responsável	
92 - Data	93	s - Funcionario Responsavel	
		r underlane receptionaver	