



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DOCAM-MODELO 3
DOCUMENTO DE CADASTRO MUNICIPAL.
A ser preenchido por Autônomos e Feirantes

CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE

01 INSCRIÇÃO MUNICIPAL				02 NATUREZA DO PEDIDO 1- Inscrição 2- Alteração 3- Baixa				03 INÍCIO DA ATIVIDADE				04 CÓDIGO DA ATIVIDADE			
05 Pessoa 1- Física <input type="checkbox"/> 2- Jurídica <input type="checkbox"/>		06 CPF				07 Identidade				08 Emitida por:					
09 Natureza Jurídica 01- Pessoa Jurídica 02- Pessoa Física 03- Feirante 04- Banca de Jornal 05- Ambulante Localizado				10 Estabelecimento 01- Sede 02- Filial 03- Agência 04- Sucursal 05- Depósito 06- Ocupação de Solo 07- Cantelão de Obras 08- Anexo				11 Isenções 01- Não Isento 02- Isento Art. 95 - I 03- Isento Art. 95 - II 04- Isento Art. 95 - III 05- Isento Art. 95 - IV 06- Isento Art. 95 - V 07- Isento Art. 95 - VI 08- Isento Art. 95 - VII 09- Isento Art. 95 - VIII 10- Isento Art. 95 - IX 11- Isento Art. 95 - X 12- Isento Art. 95 - XI				12 ESTABELECIDO: 1- SIM 2- NÃO			
13 Consultando o Carnê de IPTU informe o número do Código do imóvel onde está localizada a empresa:															
14 NOME, FIRMA OU RAZÃO SOCIAL DO CONTRIBUINTE															
15 LOCALIZAÇÃO DO CONTRIBUINTE - LOGRADOURO															
16 Número				17 Complemento				18 Bairro				19 Distr.			
20 Telefones de Contato								21 CEP							
22 ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA DO CONTRIBUINTE - LOGRADOURO															
23 Número				24 Complemento				25 Bairro				26 Distr.			
27 Cidade								28 UF		29 CEP					
30 Atividade Principal:															
31 Local				32 Produto				33 Atividade 1- Hortifruti 2- Gêneros Alimentícios 3- Mercador Outros Produtos							
34 Assinale o(s) Local(ais) da(s) Feira(s)															
<input type="checkbox"/> 10 = Dom. 1º. Dist.-Gramacho <input type="checkbox"/> 11 = Dom. 1º. Dist.-Caxias-Centro <input type="checkbox"/> 12 = Qua. 1º Dist.-Centenário. <input type="checkbox"/> 13 = Ter. 1º. Dist.-V.Operária				<input type="checkbox"/> 14 = Sex. 1º. Dist.-V.S. Luiz <input type="checkbox"/> 15 = Qui. 1º. Dist.-5 de Maio <input type="checkbox"/> 16 = Sab. 1º. Dist.-Copacabana <input type="checkbox"/> 20 = Dom. 2º. dist.-S.C.da Serra				<input type="checkbox"/> 21 = Dom. 2º. Dist.-Saracuruna <input type="checkbox"/> 22 = Dom. 2º. Dist.-J.Primavera <input type="checkbox"/> 23 = Sab. 2º. Dist.-Figueira <input type="checkbox"/> 30 = Dom. 3º. Dist.-Imbariê				<input type="checkbox"/> 31 = Dom. 3º. Dist.-Nova Campina <input type="checkbox"/> 32 = Qua. 3º. Dist.-P. Paulista <input type="checkbox"/> 40 = Dom. 4º. Dist.-Xerém			
35 Nome do Substituto ou Auxiliar do Feirante															
36 Nome do Contador (Se houver)															
37 ENDEREÇO															
38 Número				39 Complemento				40 Bairro				41 Distr.			
42 Cidade								43 UF		44 CEP					
45 Telefone				46 Fax				47 Número de inscrição na PMDC (Se houver)							

48 No quadro abaixo informar a área do imóvel ocupado pelo autônomo.

Assinatura do Contribuinte ou seu Representante Legal

/ /
Data

INSTRUÇÕES GERAIS**DOCUMENTAÇÃO****I- INSCRIÇÃO****1- EMPRESA E FIRMA INDIVIDUAL**

- 1.1- Contrato Social
- 1.2- Registro na JUCERJA
- 1.3- Imposto Sindical
- 1.4- Cartão do C.N.P.J.
- 1.5- Título de Propriedade, Contrato de Locação ou autorização para uso do imóvel.
- 1.6- Prova de quitação do Imposto Predial ou Territorial (conforme o caso).
- 1.7- Habite-se Sanitário.
- 1.8- Declaração assinada pelo interessado, indicando as instalações comerciais e/ou industriais (conforme o caso).
- 1.9- Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros, quando se tratar de Hotéis, Motéis, Fábrica de Móveis, Indústrias Químicas, Clubes, Cinemas e Teatros.
- 1.10- Certificado de uso de solo, somente para as indústrias.
- 1.11- Certificado de Habite-se fornecido pela Secretaria Municipal de Obras e Saneamento.

2- COMÉRCIO DE PEQUENO PORTE

- 2.1- Imposto Sindical
- 2.2- C.P.F. ou C.N.P.J.
- 2.3- Identidade
- 2.4- Prova de quitação do Imposto Predial (IPTU).

2.5- Título de propriedade, Contrato de Locação ou autorização para uso do imóvel.

3- AUTÔNOMOS, FEIRANTES, AMBULANTES E CANTEIRO DE OBRAS.

- 3.1- Imposto sindical
- 3.2- C.P.F. ou C.N.P.J.
- 3.3- Identidade
- 3.4- Habilitação para o exercício da profissão (quando for o caso).
- 3.5- Para Feirantes e Ambulantes, apresentar a Carteira de Saúde Atualizada.
- 3.6- Para Canteiros de Obras, apresentar Contrato Social da Empresa e Contrato de Prestação de Serviços.
- 3.7- Para o Feirante, apresentar (quando for o caso) prova de parentesco do substituto do feirante-produtor.

II- ALTERAÇÃO**1- QUALQUER ESPÉCIE DE CONTRIBUINTE**

- 1.1- Anexar a documentação hábil referente à alteração a se processar (informar em documento anexo, de forma clara, a alteração desejada).

III- BAIXA

- 1.1- Alvará para Localização
- 1.2- Cartão de Inscrição Municipal
- 1.3- Certidão de Quitação para com a Fazenda Municipal.
- 1.4- Livros Fiscais, quando exigido.

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO	
CAMPO	INSTRUÇÕES
01	Preencher com o número da inscrição Municipal (nos casos de Inscrição inicial, deixar o campo em branco)
02 a 06	Preencher de acordo com o solicitado em cada campo
07 a 08	Informar o número da Carteira de Identidade do Contribuinte e o órgão emissor. Para os casos em que é exigida habilitação legal, informar sempre o número da Carteira de Identidade PROFISSIONAL.
09 e 10	Preencher de acordo com o solicitado
11	Caso o Contribuinte tenha direito a algum tipo de isenção prevista no Código Tributário do Município, informar o número correto.
12	Informar se o Contribuinte exerce a sua atividade localizada ou não.
13 a 20	Informar os dados referentes ao local onde funcionará a empresa. IMPORTANTE: Não deixar nenhum campo em branco.
21 A 28	Informar os dados referentes ao endereço de correspondência da empresa. IMPORTANTE: só preencher se o endereço de funcionamento da empresa for diferente do de correspondência.
30	Informar a Atividade Principal do Contribuinte.
31 a 33	Informar, no caso de feirante, o Local, Produto e Atividade.
34	Assinalar os locais onde o Feirante exerce a sua atividade.
35	Informar o nome do substituto ou auxiliar do feirante (quando houver).
36 a 46	Informar os dados completos do Contador responsável pela Escrita Fiscal (quando houver).
47	Caso o Contador tenha seu escritório no Município de Duque de Caxias, informar o número de sua inscrição Municipal.
48	Informar o total da área ocupada pelo Contribuinte (quando for o caso).

IMPORTANTE: O preenchimento do **DOCAM** é de inteira responsabilidade do Contribuinte, respondendo o mesmo de acordo com a Legislação Fiscal, por omissões ou declarações incorretas.

MODELOS DO DOCAM E SEU USO	
Modelo 1	Deve ser utilizado por empresa em geral.
Modelo 2	Deve ser utilizado por empresas de Ônibus, Transporte de Carga/Frete, Táxi e Ônibus Escolares.
Modelo 3	Deve ser utilizado por Autônomos (localizados ou não) Feirantes e Ambulantes.