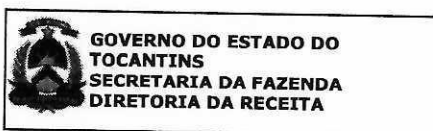




Imprimir

Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



1 - CONTROLE

| |
|----------------------------------|
| 1.1 COLETORIA ESTADUAL |
| AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 29.460.367-0 |

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|--|---|---|
| 2.1 | 1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO | 3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA | 5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO | 7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO | 2.2 - ORIGEM |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 2 1 - SEFAZ 2 - CONTRIBUINTE |

3 - IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|---------|
| 3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | CRP COM. DE EQUIP. E SUPRIMENTOS. DE INFORMÁTICA LTDA - EPP | | |
| 3.2 - NOME DE FANTASIA | CRP COMPUTADORES | | |
| 3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF | 3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE | 3.5 - ATIVIDADE INÍCIO | TÉRMINO |
| 20.998.285/0001-09 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 1 - PESSOA FÍSICA 2 - PESSOA JURÍDICA | 18/09/2014 | |

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

| | | |
|----------------------------|---|-----------------------|
| 4.1 - TIPO DO LOGRADOURO | 4.2 - NOME DO LOGRADOURO | 4.3 - NÚMERO |
| QD | 103 Norte Rua NO 7 | SN |
| 4.4 - COMPLEMENTO | 4.5 - BAIRRO / DISTRITO | 4.6 - MUNICÍPIO |
| CONJ.02 LT 44 | Plano Diretor Norte | PALMAS |
| EDIFÍCIO FLORENÇA 9º ANDAR | | 4.7 - UF TO |
| 4.8 - E-MAIL DA EMPRESA | administrativo@crptecnologia.com.br | |
| 4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO | 4.10 - LOCALIZAÇÃO | 4.11 - CDD - TELEFONE |
| 1721000 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL | 3212-1952 |
| | | 4.12 - CEP |
| | | 77.001-032 |

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| 5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL | 5.2 - DATA DO REGISTRO | 5.3 - CAPITAL SOCIAL | 5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO |
| 17200440904 | 05/09/2014 | 500.000,00 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - ÚNICO 3 - FILIAL 2 - MATRIZ 4 - DEPÓSITO FECHADO 5 - ARMAZÉM GERAL 6 - CANTEIRO DE OBRAS |
| 5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO | 5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA | DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 1 - NORMAL 3 - ESTIMADO 2 - SUBSTITUIÇÃO 4 - ESPECIAL | 2062 | SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | |
| 5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL | DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL | | |
| 4751-2/01 | Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática | | |
| 5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA | DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA | | |
| 4751-2/01 | Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática | | |
| 5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA | DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA | | |
| 4751-2/01 | Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática | | |

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

| | | |
|--|--|---------------------------|
| 6.1 - NOME DO IMÓVEL | 6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO | 6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha) |
| | <input type="checkbox"/> 1 - PROPRIETÁRIO 3 - POSSEIRO 5 - CONDOMÍNIO 2 - ARRENDATÁRIO 4 - COMODATÁRIO 6 - OUTROS | |
| 6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha) | 6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha) | 6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha) |
| | | |
| 6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO | 6.9 - NÚMERO DO REGISTRO | 6.10 - LIVRO |
| | | 6.11 - FLS. |
| 6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.) | 6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA | |
| | 6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO | |

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| 7.1 - CPF | 7.2 - NOME | 7.3 - CRC |
| 556.210.901-87 | FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA BEZERRA | TO-000687/O-7 |
| 7.4 - ENDEREÇO | | |
| QUADRA 604 SUL ALAMEDA 04, LOTE 39 | | |
| 7.5 - CDD DDD TELEFONE | 7.6 - E-MAIL | |
| 63-3215-2030 | CONTACERTAFISCAL@GMAIL.COM | |
| 7.7 - MUNICÍPIO | 7.8 - UF | 7.9 - CEP |
| PALMAS | TO | 77.022-042 |

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

| | |
|--|---------------------------|
| 8.1 - CPF | 8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL |
| 008.404.481-04 | THIAGO SILVA TEIXEIRA |
| 8.3 - C.I. | 8.4 - ÓRGÃO EXPEDIDOR |
| 03320940723 | DET/TO |
| 8.5 - ENDEREÇO | 8.6 - MUNICÍPIO |
| QUADRA 603 SUL ALAMEDA 11, 11, PLANO DIRETOR SUL | PALMAS |
| 8.7 - UF | 8.8 - CEP |
| TO | 77.015-030 |
| 8.9 - CDD DDD TELEFONE | |
| 63 32159413 | |

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

| |
|---|
| 9.1 - DECLARAÇÃO |
| DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE. |
| 9.2 - OBSERVAÇÃO |
| |

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| 9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO | 9.4 - DATA |
| AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS | 17/11/2020 |
| 9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR | 9.6 - MATRÍCULA |
| MARIA SELMA RODRIGUES RIBEIRO | 88490211 |

11 - USO DA SEFAZ

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

VISTORIA
APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:

HOMOLOGAÇÃO



| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL | <input checked="" type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO |
| MOTIVO: ART.100 § 1º INC.IV DO RICMS - DEC.2912/06 RED. DEC.4222/10 DATA: 17/11/2020 NOME - MATRICULA: VILMAR CARLOS RODRIGUES - 5286174 | MOTIVO: ART.100 § 1º INC.IV DO RICMS - DEC.2912/06 RED. DEC.4222/10 DATA: 17/11/2020 NOME - MATRICULA: VILMAR CARLOS RODRIGUES - 5286174 |

12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**29.460.367-0**

| | | | | | | | |
|---|---------------|--|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|------------------------|
| 12.1 - CPF/CNPJ 008.404.481-04 | | 12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL THIAGO SILVA TEIXEIRA | | 12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.4 - PAÍS BRASIL | |
| 12.5 - ENDEREÇO QUADRA 603 SUL ALAMEDA 11, 11, PLANO DIRETOR SUL | | | | 12.6 - CI Nº 03320940723 | | 12.7 - ORG. EXPED DET/TO | |
| 12.8 - MUNICÍPIO PALMAS | 12.9 UF TO | 12.10 - CEP 77.015-030 | 12.11 - DDD TELEFONE 63 32159413 | 12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.13 - MANDATO | 12.14 - % PART. 100 |
| 12.15 - CPF/CNPJ | | 12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.17 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.18 - PAÍS | |
| 12.19 - ENDEREÇO | | | | 12.20 - CI Nº | | 12.21 - ORG. EXPED | |
| 12.22 - MUNICÍPIO | 12.23 UF | 12.24 - CEP | 12.25 - DDD TELEFONE | 12.26 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.27 - MANDATO | 12.28 - % PART. |
| 12.29 - CPF/CNPJ | | 12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.31 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.32 - PAÍS | |
| 12.33 - ENDEREÇO | | | | 12.34 - CI Nº | | 12.35 - ORG. EXPED | |
| 12.36 - MUNICÍPIO | 12.37 UF | 12.38 - CEP | 12.39 - DDD TELEFONE | 12.40 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.41 - MANDATO | 12.42 - % PART. |
| 12.43 - CPF/CNPJ | | 12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.45 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.46 - PAÍS | |
| 12.47 - ENDEREÇO | | | | 12.48 - CI Nº | | 12.49 - ORG. EXPED | |
| 12.50 - MUNICÍPIO | 12.51 UF | 12.52 - CEP | 12.53 - DDD TELEFONE | 12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.55 - MANDATO | 12.56 - % PART. |
| 12.57 - CPF/CNPJ | | 12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.59 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.60 - PAÍS | |
| 12.61 - ENDEREÇO | | | | 12.62 - CI Nº | | 12.63 - ORG. EXPED | |
| 12.64 - MUNICÍPIO | 12.65 UF | 12.66 - CEP | 12.67 - DDD TELEFONE | 12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.69 - MANDATO | 12.70 - % PART. |
| 12.71 - CPF/CNPJ | | 12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.73 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.74 - PAÍS | |
| 12.75 - ENDEREÇO | | | | 12.76 - CI Nº | | 12.77 - ORG. EXPED | |
| 12.78 - MUNICÍPIO | 12.79 UF | 12.80 - CEP | 12.81 - DDD TELEFONE | 12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.83 - MANDATO | 12.84 - % PART. |
| 12.85 - CPF/CNPJ | | 12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.87 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.88 - PAÍS | |
| 12.89 - ENDEREÇO | | | | 12.90 - CI Nº | | 12.91 - ORG. EXPED | |
| 12.92 - MUNICÍPIO | 12.93 UF | 12.94 - CEP | 12.95 - DDD TELEFONE | 12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.97 - MANDATO | 12.98 - % PART. |
| 12.99 - CPF/CNPJ | | 12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.101 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.102 - PAÍS | |
| 12.103 - ENDEREÇO | | | | 12.104 - CI Nº | | 12.105 - ORG. EXPED | |
| 12.106 - MUNICÍPIO | 12.107 UF | 12.108 - CEP | 12.109 - DDD TELEFONE | 12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.111 - MANDATO | 12.112 - % PART. |
| 12.113 - CPF/CNPJ | | 12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL | | 12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR | | 12.116 - PAÍS | |
| 12.117 - ENDEREÇO | | | | 12.118 - CI Nº | | 12.119 - ORG. EXPED | |
| 12.120 - MUNICÍPIO | 12.121 UF | 12.122 - CEP | 12.123 - DDD TELEFONE | 12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO | | 12.125 - MANDATO | 12.126 - % PART. |

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

| | |
|--------------|-------------|
| 13.1 - LOCAL | 13.2 - DATA |
|--------------|-------------|



13.3 - DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

13.4 - ASSINATURA

14 - OBSERVAÇÕES

ATIVO

1/10/2021 16:02:14