



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS

DIC

DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO CADASTRAL DO ISSQN
PESSOA JURÍDICA

1. Natureza do pedido

- ☒ Abertura de Inscrição Municipal
☐ Alteração de Inscrição Municipal
☐ Encerramento de Inscrição Municipal

2. Inscrição Municipal Mobiliária

(Não preencher em caso de abertura de inscrição.)

3. Sujeito Passivo

CNPJ 40.655.757/0001-38	Inscrição Estadual
Nome Empresarial Felipe Bonzanini Consultoria em Tecnologia da Informação LTDA	
Título do Estabelecimento (Nome Fantasia) Bonzanini Data Consulting	
Data de emissão do Certificado de Licenciamento Integrado - CLI 18/02/2021	Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE 35236801049

4. Endereço do Estabelecimento

O imóvel possui área consolidada de terreno superior a 1000 m2 e/ou área construída superior a 1000 m2? Não		Cartográfico 3423.42.61.0030.02045
CEP 13.026-063	Nome do Logradouro TRAVESSA JORGE MORTON	Número do Imóvel 40
Complemento BL B AP 121	Bairro BOSQUE	Cidade CAMPINAS
E-mail febonza@gmail.com	Telefone Fixo (19) 98142-6592	Telefone Celular (19) 98142-6592

5. Atividade Econômica

CNAE	Data de Início	Data de Encerramento	Descrição do objeto social da empresa constante do seu ato constitutivo (não copiar a descrição do CNAE)
6209-1/00-01	01/02/2021		Empresa de suporte tecnico e manutencao em tecnologia da informacao consultoria em tecnologia da informacao tratamento de dados provedores de servicos de aplicacao e servicos de hospedagem na internet portais provedores de conteudo e servicos de informacao na internet desenvolvimento de sistemas softwares e de programas de computador customizaveis e naocustomizaveis desenvolvimento de sistemas softwares e de programas de computador sob encomenda treinamento em informatica e web design com criacao e desenvolvimento de interfa
6204-0/00-01	01/02/2021		

ATENÇÃO: Por ocasião de abertura ou de alteração de inscrição mobiliária municipal, deverão ser relacionadas todas as atividades desenvolvidas pela empresa. Contudo, somente será possível a inclusão da(s) CNAE(s) da(s) atividade(s) desenvolvida(s) pela empresa que constarem do objeto social do seu ato constitutivo.

6. Alterações

<input type="checkbox"/> NOME EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> ENDEREÇO
<input type="checkbox"/> ATIVIDADE ECONÔMICA	<input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE PROFISSIONAIS	<input type="checkbox"/> Nº DE EMPREGADOS
<input type="checkbox"/> QUADRO SOCIETÁRIO	<input type="checkbox"/> OUTRA - DESCREVER NO CAMPO OBSERVAÇÕES	DATA DA ALTERAÇÃO:

7. Quadro Societário

[1]	Nome: Felipe Bonzanini	CNPJ/CPF: 410.196.558-79
	CEP: 13.026-063 Endereço: Travessa Jorge Norton	Número: 40
	Complemento: APTO 121 BLOCO B	Bairro: Bosque
	Município/UF: Campinas / SP	Pais: BRASIL DDI: 55 DDD: 19 Telefone: 98142-6592 E-mail: febonza@gmail.com
[]	Nome:	CNPJ/CPF:
	CEP: Endereço:	Número:
	Complemento:	Bairro:
	Município/UF:	Pais: DDI: DDD: Telefone: E-mail:
[]	Nome:	CNPJ/CPF:
	CEP: Endereço:	Número:
	Complemento:	Bairro:
	Município/UF:	Pais: DDI: DDD: Telefone: E-mail:
[]	Nome:	CNPJ/CPF:
	CEP: Endereço:	Número:
	Complemento:	Bairro:
	Município/UF:	Pais: DDI: DDD: Telefone: E-mail:
[]	Nome:	CNPJ/CPF:
	CEP: Endereço:	Número:
	Complemento:	Bairro:
	Município/UF:	Pais: DDI: DDD: Telefone: E-mail:

1 [Sem Alteração], 2 [Inclusão], 3 [Exclusão] e 4 [Endereço].

8. Dados do Contador ou Escritório de Contabilidade☐

Contabilidade Própria

☒

Terceirizada (preencher os campos abaixo)

CPF/CNPJ 34.346.830/0001-97	Inscrição Municipal 0.842.649-1	CRC 0.842.649-1
Nome ou Nome Empresarial Contabilizei Contabilidade LTDA		
CEP 8.042-012	Nome do Logradouro Rua Nunes Machado	Número do Imóvel 68
Complemento 15 andar	Bairro Centro	Cidade Curitiba/PR
E-mail meucnpj@contabilizei.com.br	Telefone Fixo (41) 3209-5554	Telefone Celular (41) 3209-5554

9. Sociedades de Profissionais Regulamentadas (OAB, CREA, CRM etc)

Quantidade de profissionais (Nos campos "nível fundamental/médio" e "nível superior", incluir a quantidade de sócios, empregados e autônomos que assumam responsabilidade pessoal pelo serviço executado no Município de Campinas.)

Nível Fundamental / Médio

Nível Superior

Empregados que não exerçam atividade principal na empresa

10. Enquadramento – (Preenchimento pela Prefeitura)☐

Lançamento de Ofício - Neste ato fica o contribuinte acima identificado notificado, nos termos do artigo 28 da Lei nº 12.392/05 e do artigo 26 da Lei 11.829/03 do seu enquadramento no regime de ofício e nos termos do artigo 29, inciso III da Lei nº 13.104/07, do lançamento, ambos do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, nos termos do artigo 30, inciso I da Lei nº 12.392/05 e artigos 26 e 27 inciso II da Lei nº 11.829/03, relativo à data de início de sua atividade até o final do exercício corrente, com data de vencimento e valores expressos em reais na(s) guia(s) de recolhimento que neste ato recebeu.

☐

Lançamento por Homologação - Fica o contribuinte acima identificado notificado do seu enquadramento no regime de homologação, nos termos do artigo 30, inciso II da Lei nº 12.392/05 e artigo 27, inciso I da Lei nº 11.829/03.

11. Observações

IMPORTANTE: As informações contidas neste DIC são de responsabilidade do requerente, com exceção do campo 10 (enquadramento). As omissões ou inserções de informações falsas ou diversas das que deveriam ser prestadas sujeitam o requerente ao disposto na Lei Nacional nº 8.137/90 (Crime contra a ordem tributária, econômica e contra as relações de consumo).

12. Data e Assinatura

Assinatura do requerente _____	
Data do pedido: 20/02/2021	Nome: Felipe Bonzanini
(É necessária a apresentação de documento de identidade que conste assinatura igual a do signatário ou o reconhecimento da firma por cartório.)	

13. Autorização (Preenchimento pela Prefeitura)

Conforme Instrução Normativa DRM nº 04/2004.	Assinatura do servidor _____
Data de recebimento:	Carimbo pessoal com a matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITAS
MOBILIÁRIAS

DIC
DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO CADASTRAL DO
ISSQN
PESSOA JURÍDICA
Inscrição Municipal Mobiliária

Continuação - 5. Atividade econômica

(Não preencher em caso de abertura de inscrição.)

CNAE	Data de Início	Data de Encerramento	CNAE	Data de Início	Data de Encerramento
6311-9/00-01	01/02/2021	<input type="text"/>	6319-4/00-00	01/02/2021	<input type="text"/>
6202-3/00-02	01/02/2021	<input type="text"/>	6203-1/00-02	01/02/2021	<input type="text"/>
6201-5/01-03	01/02/2021	<input type="text"/>	8599-6/03-01	01/02/2021	<input type="text"/>
6201-5/02-00	01/02/2021	<input type="text"/>			

Data e Assinatura

Assinatura do requerente _____	
Data do pedido: 20/02/2021	Nome: Felipe Bonzanini
(É necessária a apresentação de documento de identidade que conste assinatura igual a do signatário ou o reconhecimento da firma por cartório.)	

4497/2021
3/3