PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Estado do Rio de Janeiro

Praça Waldemar Magalhães, 01, Centro, Trajano de Moraes/RJ - CEP 287500-000

Fone: (22) 2564-1110 e-mail: tributo.trajano@gmail.com

ANEXO II
Contribuintes do ISS Fixo, Autônomos e Profissionais Liberais

SOLICITAÇÃO DE RECADASTRAMENTO

Nome:	
CPF:	Inscrição Municipal:
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Telefone:	E-mail:
Início da atividade:	
Descrição da Atividade:	
Enquadramento	
Autônomo	( ) SIM ( ) NÃO
Serviços	( ) SIM ( ) NÃO
Profissional Liberal / Nível Médio	( ) SIM ( ) NÃO
Profissional Liberal / Nível Superior	( ) SIM ( ) NÃO
Informações Adicionais	
Contabilista/Nome ou Razão Social:	
CRC:	
E-mail do Contador:	Fone:
Declaro estar ciente que a inscrição deverá ser permanentemente atualizada, ficando o responsável obrigado a comunicar a alteração, sempre que ocorrerem quaisquer modificações que afetem as características das atividades. Em caso de encerramento das atividades o contribuinte deverá comunicar ao Município até o último dia útil do corrente ano, evitando assim o lançamento das taxas no ano seguinte.	
Data: / /	
Assinatura e Carimbo Contador: _____	Assinatura Sócio Administrador: _____