



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

ENDEREÇO PARA DOMICÍLIO FISCAL

(Lei Complementar Municipal 42/2011 - art.183 § 2º e Código Tributário do Município de Caraguatatuba –SP)

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E COMPROMISSO DE ATUALIZAÇÃO

Eu, _____ do RG nº _____
e do CPF nº _____ Declaro para os devidos fins que a empresa
_____, CNPJ nº _____ Situada no
endereço _____ .

() Documento Oficial com foto do empresário/ Sócios

() CPF do empresário/ Sócios

() Solicitação de Enquadramento no Simples Nacional (Quando for Optante)

() Cartão CNPJ

() Certificado do MEI /ou Requerimento de empresário individual/ ou Contrato Social

() Espelho de IPTU – quando imóvel próprio (nos casos de imóvel locado apresentar contrato de locação com firma reconhecida/ ou com assinatura digital/ou conta de água/ ou conta de energia elétrica com data não superior a 3 meses em nome do responsável da empresa no ENDEREÇO DO CNPJ.

Obs.: _____

DECLARO:

1. DO DOMICÍLIO FISCAL: Declaro que o endereço informado será utilizado para fins de cadastro municipal, recebimento de comunicações, notificações, intimações e demais atos administrativos e tributários relacionados a empresa.

2. DO LOCAL DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE: Declaro estar ciente de que a indicação do endereço como domicílio fiscal não significa autorização para exercício de qualquer atividade no local.

3. DA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES: Declaro, sob minha responsabilidade, que todas as informações prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros, completos e correspondem à realidade, responsabilizando-me pelas consequências decorrentes de eventual informação falsa, incorreta ou omitida.

4. DO COMPROMISSO DE ATUALIZAÇÃO: Comprometo-me a comunicar e promover a atualização cadastral sempre que houver alteração do endereço, domicílio fiscal ou qualquer outra informação que possa interferir na situação cadastral e tributária do contribuinte.

Declaro, ainda, estar ciente de que a manutenção de informações cadastrais desatualizadas poderá sujeitar o contribuinte às medidas administrativas e legais previstas, conforme Código Tributário Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

Caraguatatuba, ____/____/____.

Nome do responsável legal da Empresa

SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

RUA LUIZ PASSOS JUNIOR, 50 - CENTRO - CARAGUATATUBA/SP

TEL: (12) 3897-8118/8127 - EMAIL:COMERCIO.FAZENDA@CARAGUATATUBA.SP.GOV.BR