

MOTIVO DO REGISTRO

Início de Escrituração
 Interrupção Parcial
 Suspensão

Reativação
 Término da Escrituração
 Outros _____

IDENTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA / EMPRESA CONTÁBIL

Nº C.R.C.: U.F.: Nº C.P.F.: Nº C.G.C.:

NOME RAZÃO SOCIAL OU DENOMINAÇÃO:

ENDEREÇO COMERCIAL DO CONTABILISTA / EMPRESA CONTÁBIL

ENDEREÇO:

Nº.: BAIRRO: FONE: RAMAL:

DADOS REFERENTES À ESCRITURAÇÃO

NOME DO CONTRIBUINTE:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: C.G.C.:

DATA DE INÍCIO DA ESCRITURAÇÃO: DATA DE TÉRMINO DA ESCRITURAÇÃO:

Livros Fiscais no Escritório de Contabilidade Sim Não

PEDIDO DE PERMANÊNCIA DE LIVROS FISCAIS EM ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE

Fica o Contabilista ou Empresa Contábil autorizado(a) a permanecer com os livros fiscais em seu poder, bem como escriturá-los e declarar dados deles extraídos à fiscalização, podendo, ainda, tomar ciência de qualquer ação fiscal ou notificação lavrada pela Secretaria de Fazenda, Administração e Recursos Humanos.

Assinatura do Contribuinte

Autorização do Chefe da Seç. de Fisc. Trib. e de Rendas

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Declaro serem autênticos os documentos apresentados e verdadeiras as informações prestadas.

Local

____ / ____ / 20____
Data

Assinatura Contabilista/ Resp. Emp. Contábil

Assinatura por extenso e/ou carimbo

PARA USO DA SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

A declaração cadastral foi processada / aprovada em:

____ / ____ / 20____

Identificação e assinatura do funcionário

ARQUIVAR:

____ / ____ / 20____

Identificação e assinatura do funcionário