PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA - SMR
SERVIÇO DE CADASTRO DO ISSQN

FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMO	FCA	Inscrição Municipal Para uso da repartição

REQUERENTE PROFISSIONAL AUTÔNOMO	
Nome	CPF/MF

ENDEREÇO RESIDENCIAL				
Logradouro (tipo e nome)			Número	Complemento
Bairro/Distrito	Cidade	UF	CEP	Telefone

ENDEREÇO PROFISSIONAL				
Logradouro (tipo e nome)			Número	Complemento
Bairro/Distrito	Cidade	UF	Área Ocupada	Insc. IPTU

DECLARAÇÃO DE PONTO DE CONTATO

O contribuinte qualificado utilizará, exclusivamente como Ponto de Contato, o imóvel localizado no endereço acima?

Responda, por extenso, SIM ou Não ! _____

Em caso afirmativo, declaro que este endereço não será utilizado para o exercício de qualquer atividade comercial, industrial ou de prestação de serviços com atendimento ao público, bem como a colocação de anúncios ou outro veiculo de propaganda.
Estou ciente que o Município de Pelotas não se responsabilizará por eventuais litígios que envolvam a posse ou propriedade do imóvel, ou qualquer desrespeito à legislação vigente no Município, o que acarretará no cancelamento do Alvará requerido através deste, sem prejuízo do enquadramento nas demais penalidades previstas em lei.

ATIVIDADE ECONÔMICA

Descrição da Atividade Econômica:	**Registro no Órgão de Classe**			Início da Atividade
	Sigla	Nº:	Data	Data
	Para uso da repartição			
	Item lista serviços	Cód. atividade		Alíquota

OBSERVAÇÕES

Assumo inteira responsabilidade pelas declarações prestadas		Para uso da repartição
Nome do requerente ou de seu representante legal		
Data	CPF/RG	
Assinatura do contribuinte ou de seu representante legal		