



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE  
SERRA NEGRA  
(CIDADE DA SAÚDE)

REQUERIMENTO

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

INDÚSTRIA  COMÉRCIO  PRESTADOR DE SERVIÇO

RAMO DE ATIVIDADE:-

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL:-<br><input type="text"/> |                                     | CNPJ :-<br><input type="text"/>                     |
| ENDERECO:-<br><input type="text"/>     |                                     | CEP:-<br><input type="text"/>                       |
| BAIRRO:-<br><input type="text"/>       | MUNICÍPIO:-<br><input type="text"/> | FONE:-<br><input type="text"/>                      |
| E MAIL:-<br><input type="text"/>       |                                     | Escritório de Contabilidade<br><input type="text"/> |

Inscrição Municipal nº

Documentos Anexados:-

- RG e CPF do representante legal ou procurador;  
 Alvará original e/ou documento semelhante;  
 Cancelamento de firma individual, distrato social, dissolução de sociedade, associação ou fundação - com registro na Junta Comercial;  
 Baixa CNPJ;  
 Baixa CADESP (**exceto Prestador de Serviços**);  
 Revisão Fiscal (**somente Prestador de Serviços**) Apresentar os seguintes documentos:- Livro de Registro de Notas Fiscais, Guias de recolhimento do ISSQN ; Notas Fiscais de Serviços ou equivalentes (inclusive não utilizados).

**Em caso de baixa retroativa, especificar os motivos e anexar documentação comprobatória**

Observações:-

**Declaro** estar ciente de que o não preenchimento dos campos obrigatórios e a não apresentação da documentação exigida implicará no arquivamento do presente pedido sem atendimento do solicitado.

Neste(s) termo(s) , pede deferimento

Protocolo

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente