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

REQUERIMENTO

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

(☐)INDÚSTRIA (☐) COMÉRCIO (☐)PRESTADOR DE SERVIÇO

RAMO DE ATIVIDADE:

RAZÃO SOCIAL:-		CNPJ :-
ENDEREÇO:-		CEP:-
BAIRRO:-	MUNICÍPIO:-	FONE:-
E MAIL:-		Escritório de Contabilidade

Inscrição Municipal nº

Documentos Anexados:-

- ☐ RG e CPF do requerente, representante legal ou procurador;
- ☐ Alvará original e/ou documento semelhante;
- ☐ Baixa CNPJ;
- ☐ Apresentação do Talonário de Notas Fiscais de Serviços(inclusive não utilizados)

Obs:-Em caso de baixa retroativa, especificar os motivos e anexar documentação comprobatória;

Observação:-

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	