







# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA

Estado do Rio Grande do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda - DAT - SIA

SOLICITAÇÃO DE RECADASTRAMENTO DE INSCRIÇÃO PESSOAS FÍSICAS

ANEXO II

|  |  |                      |
|--|--|----------------------|
| NOME:  |  |                      |
| ENDEREÇO:  | NÚMERO:  | COMPLEMENTO:         |
| BAIRRO:  | CIDADE:  | CEP:                 |
| CPF:   | RG:  | TELEFONE:            |
| E-MAIL:  | <b>SEXO</b><br><input type="radio"/> FEMININO<br><input type="radio"/> MASCULINO | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: |
| ATIVIDADE:   |  |                      |
| <b>ESTADO CIVIL</b>  |  | <b>FILIAÇÃO</b>      |
| <input type="radio"/> SOLTEIRO (A)                                 | <input type="radio"/> SEPARADO (A)   | NOME DO PAI:         |
| <input type="radio"/> CASADO (A)                                   | <input type="radio"/> UNIÃO ESTÁVEL  |                      |
| <input type="radio"/> VIÚVO (A)                                    | <input type="radio"/> OUTROS   | NOME DA MÃE:         |
| <input type="radio"/> DIVORCIADO (A)                               |  |                      |
| <b>POSSUI ENDEREÇO COMERCIAL</b>                                   |  |                      |
| <input type="radio"/> NÃO  | ENDEREÇO:  | NÚMERO/COMPL.        |
| <input type="radio"/> SIM  | BAIRRO:  | CEP:                 |
| <b>ENQUADRAMENTO NO ISSQN FIXO</b>                                 |  |                      |
| <input type="radio"/>  | PROFISSIONAIS LIBERAIS COM CURSO SUPERIOR E OS LEGALMENTE EQUIPARADOS            |                      |
| <input type="radio"/>  | PROFISSIONAIS SEM CURSO SUPERIOR   |                      |
| <input type="radio"/>  | OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS  |                      |
| <input type="radio"/>  | AGENCIAMENTO, CORRETAGENS, COMISSÕES, E OUTROS SERVIÇOS DE INTERMEDIÇÃO          |                      |
| <b>DOCUMENTOS EM ANEXO</b>   |  |                      |
| <input type="checkbox"/> CPF                                       |  | CONFERIDO            |
| <input type="checkbox"/> RG  |  |                      |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE FUNÇÃO C/ PROVA TESTEMUNHAL |  | RECADASTRADO         |
| <input type="checkbox"/> HABILITAÇÃO PARA A ATIVIDADE              |  |                      |
| <input type="checkbox"/>   |  |                      |
| <input type="checkbox"/>   |  |                      |

CANELA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2014.

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL E/OU REPRESENTANTE LEGAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA

Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria Municipal da Fazenda - DAT - SIA  
**PROCURAÇÃO**

ANEXO III

| <b>OUTORGANTE</b>  |  |                      |
|--|--|----------------------|
| RAZÃO SOCIAL:  |  |                      |
| ENDEREÇO:  | NÚMERO:                                  | COMPLEMENTO:         |
| BAIRRO:  | CIDADE:                                  | CEP:                 |
| CNPJ:  | INSCRIÇÃO ESTADUAL:                      | TELEFONE:            |
| E-MAIL:  |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: |
| RESPONSÁVEL:   | CPF:                                     | RG:                  |
| <b>OUTORGADO</b>   |  |                      |
| NOME/RAZÃO SOCIAL:   |  |                      |
| CPF/CNPJ:  | RG/ I.E.:                                |                      |
| ENDEREÇO:  | NÚMERO:                                  | COMPLEMENTO:         |
| E-MAIL:  |  | TELEFONE:            |
| <b>PODERES:</b>  |  |                      |
| <p>Poderes especiais para cadastrar senha de acesso via internet nos serviços online, representar o outorgante frente a Prefeitura Municipal de Canela, receber auto de infração, guias para pagamento de tributos e infrações, receber via AR ou em mãos, notificação de lançamento, auto de infração, termos de início de fiscalização e encerramento, intimações, notificações e notificações preliminares, termo de vistoria e fiscalização, reconhecer, negociar e firmar parcelamento de dívidas, solicitar, entregar e retirar documentos, pedidos, resultados de vistorias ou extratos em nome do outorgante, guias para pagamento de taxas, ISS homologado, eventual, substituição tributária, infrações, apresentar declarações de receita mensal, e usar todos os demais poderes para o fiel cumprimento do presente mandato.</p> |  |                      |
| LOCAL/DATA:  |  |                      |
| ASSINATURA:  |  |                      |
| TERMO DE RECONHECIMENTO CARTÓRIO:  | APRESENTAR NOS SEGUINTE CASOS:           |                      |
|  | CADASTRAMENTO OU ALTERAÇÃO DE OUTORGADO; |                      |
|  | DEMAIS ALTERAÇÕES QUANDO OCORRIDO;       |                      |
|  | SOLICITAÇÃO DE DEMAIS DOCUMENTOS.        |                      |
|  | RECADASTRAMENTO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL   |                      |