



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS

CADASTRO DE ISS E TAXAS
Documentos de Cadastro Municipal

Natureza do pedido

Cadastro de ISS	Cadastro de Taxas	Característica do Contribuinte	Característica do Estabelecimento
1. () Inscrição	1. () Inscrição	1. () Comercio	1. () Sede
2. () Revisão	2. () Revisão	2. () Indústria	2. () Filial
3. () Baixa	3. () Baixa	3. () Autonomo	3. () Agencia
4. () Alteração	4. () Alteração	4. () Serviços	4. () Sucursal
• Razão social ()	• Razão social ()	• Início da Atividade ____/____/____	5. () Deposito
• Sócios ()	• Sócios ()		
• Ramo de Atividade ()	• Ramo de Atividade ()		
• Endereço ()	• Endereço ()		

DADOS DA FIRMA OU RAZÃO SOCIAL DO CONTRIBUINTE

PESSOA JURÍDICA

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ Inscrição Municipal _____

Cargo da Empresa: () Proprietário () Gerente () Sócios

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____

TEL. Fixo: _____ TEL. Celular: _____

EMAIL _____

PESSOA FÍSICA

Nome da Pessoa Física: _____

RG: _____ CPF: _____ Inscrição: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____

TEL. Fixo: _____ TEL. Celular: _____

EMAIL _____

ATIVIDADE DO CONTRIBUINTE

Atividade Principal () Comercio () Serviços () Autônomo

Observação: _____

Assinatura _____

Alagoinhas, _____ de _____ de _____