

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social*	
Nome Fantasia*	
CPF	CNPJ
Endereço*	CEP*
Email*	Telefone*

INFORMAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Número de Inscrição CPBS (Caso já seja inscrito CPBS)

NATUREZA DO REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/>	1. Inscrição 2. Alteração	3. Baixa de Inscrição 4. Reativação de Inscrição
Regime de recolhimento		Atividade
<input type="checkbox"/>	1. Normal 2. Substituição Tributária	<input type="checkbox"/> 1. Indústria 3. Serviço 2. Comércio 4. Agronegócio

TIPO DE ATIVIDADE

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

REPRESENTANTE LEGAL

Caucaia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal ou responsável autorizado
(Firma reconhecida ou equivalente)

* Campo Obrigatório

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI

- 1.1 - Ficha de Inscrição Cadastral - FIC preenchida, datada e assinada;
- 1.2 - cópia do Ato constitutivo (Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI);
- 1.3 - cópia do Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral - CNPJ;
- 1.4 - cópia do Documento oficial de identificação com foto (RG, Habilitação, Passaporte, Identidade profissional, etc), comprovante de inscrição no CPF e comprovante de Endereço atualizado do Titular ou Representante Legal.