



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO**  
Rua Santo Inácio, 126 - Centro - Praça Del Comune  
Nova Trento /SC. Telefone: (048) 3267-3201  
E-mail: [fiscal@novatrento.sc.gov.br](mailto:fiscal@novatrento.sc.gov.br)

**COMUNICAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE**  
(Art.108 do Decreto nº. 093/2011)

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ/CPF:		RG:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	U.F.:	FONE:	
ATIVIDADE(S):			

**ESCRITÓRIO CONTÁBIL / CONTADOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ / CPF:	RG:	CRC:	INSC. MUNICIPAL
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	U.F.:	FONE:	

**MOTIVAÇÃO**

Para fins de Baixa / Atualização Cadastral o contribuinte acima, por seu representante legal, comunica o encerramento:  
(Assinalar com "X")

Da(s) seguinte (s) Atividade (s):

A partir de:

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

Para fins de análise fiscal são anexados os seguintes documentos: (assinalar com "X")

Contrato Social/Declaração de Microempreendedor Individual, outros (especificar):

Certidão do CREA/SC. (para profissionais das áreas de Engenharia/Arquitetura e afins):

Declaração de Imposto de Renda – PJ/PF dos exercícios:

Livros Diário e Razão dos exercícios:

Livro de Registro de Serviços Prestados a Terceiros e Apuração do ISS dos exercícios:

Comprovantes de recolhimento de taxas referentes aos exercícios:

Comprovantes de recolhimento do ISS próprio ou substituição tributária dos períodos:

Outros (especificar):

Data:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

(Para uso da Repartição)