



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Praça Del Comune, Rua Santo Inácio, 126 – Centro
Nova Trento / SC
Telefone: (048) 3267-3201 / 3267-3202

Protocolo

Nº _____/2020
(Para uso da repartição)

REQUERIMENTO – ABERTURA DE EMPRESAS

Ilmo. Senhor Prefeito Municipal de Nova Trento:

Requerente:		
CPF/CNPJ:	RG:	
Rua:	Nº	
Complemento:	Telefone:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		

Dados do beneficiário são iguais aos do requerente

Beneficiário:		
CPF/CNPJ:	RG:	
Rua:	Nº	
Complemento:	Telefone:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		

Endereço/localização da empresa

Rua:	Nº	
Bairro:	Complemento:	

Regime de Tributação

Simple Nacional <input type="checkbox"/>	Microempreendedor <input type="checkbox"/>	Real/Presumido <input type="checkbox"/>
--	--	---

Dados do contador

Escritório Contábil:		
Contador:	CRC:	
Rua:	Nº	
Complemento:	Telefone:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		

Vem mui respeitosamente requerer a Vossa Excelência, se digne conceder:

--

Sujeitando-se ao pagamento dos emolumentos e taxas estabelecidas em Lei.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Nova Trento, em ____/____/____

(Para uso da repartição)

--