



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, RECEITA E MEIO AMBIENTE  
DEPARTAMENTO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS**

DECLARAÇÃO PARA FINS DE	( ) INSCRIÇÃO ( ) ALTERAÇÃO ( ) CANCELAMENTO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	_____
INSCRIÇÃO ESTADUAL	_____
CNPJ/CPF	_____
INSCRIÇÃO IPTU	_____
RAZÃO SOCIAL	_____
RAMO ATIV, ESPEC. NEGÓCIO	_____
ENDEREÇO	_____
CEP	_____
BAIRRO	_____
MUNICIPIO	SANTANA DE PARNAIBA
TELEFONE PARA CONTATO	_____
E-MAIL DO CONTRIBUINTE	_____
E-MAIL DO CONTADOR	_____

**NOME E ENDEREÇO DOMICILIAR DO TITULAR OU DIRETOR**

Nome			
CPF		RG	
Endereço			N.º
CEP	Bairro	Cidade	Estado

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA**

Nome			
CPF		RG	
Endereço			N.º
CEP	Bairro	Cidade	Estado

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas na presente declaração, sujeitando-me às penalidades previstas na legislação vigente.

Nome do Signatário	CPF OU RG
Data	Assinatura do contribuinte ou seu representante.