

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA RECEITA ESTADUAL FICHA DE CADASTRAMENTO	CGC/TE: (Tratando-se de alteração, preencher com a inscrição já existente.)
---	--

1. Preencher em duas vias.
2. Os quadros de fundo escurecido não serão preenchidos pelo contribuinte.
3. Esta Ficha de Cadastro só será aceita se impressa em uma única folha com anverso e verso.

CADASTRAMENTO EM RAZÃO DE: Selecione na lista o procedimento solicitado	NO CASO DE ALTERAÇÃO: Selecione na lista o(s) procedimento(s), preenchendo somente os campos e blocos indicados entre parênteses.

BLOCO 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

1.1 N° do registro na JUCISRS - NIRE:	1.2 Data de registro na JUCISRS:
1.3 Data de abertura na JUCISRS:	1.4 CNPJ:
1.5 Nome ou Razão Social (por extenso):	
1.6 Natureza Jurídica:	1.7 Tipo de Estabelecimento:
1.8 Capital Social (em R\$):	
1.9 Nome Fantasia:	

BLOCO 2. LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2.1 Tipo (Av., Rua, Praça):	2.2 Nome:	
2.3 Número:	2.4 Complemento:	2.5 Bairro ou distrito:
2.6 Município:		2.7 CEP:
2.8 E-mail:		2.9 Telefone:

BLOCO 3. QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES

(Em caso de alteração, não identificar sócios, sócios-administradores, administradores, diretores ou outros componentes do quadro de sócios e administradores e representantes legais, remanescentes.)

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:	Nome:			
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:	Nome:			
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:	Nome:			
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

ANEXO B-2 (verso)

BLOCO 4. ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade econômica (se mais de uma, informe as principais atividades por ordem de importância decrescente):		
1 -	2 -	3 -
Descreva, por ordem de importância decrescente, as principais mercadorias e serviços, com os respectivos códigos:		
1-		
2-		
3-		

BLOCO 5. RESPONSÁVEL PELA ESCRITA FISCAL

5.1 CPF:	ou	CNPJ:	5.2 Data início:	5.3 Data saída:
5.4 Nome:		5.5 N° Reg. Conselho de Contabilidade:		
5.6 Endereço:				
5.7 E-mail:				5.8 Telefone:

BLOCO 6. SUCEDIDO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

FICHA DE CADASTRAMENTO – ANEXO
QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES

Em caso de alteração de titular, sócios, sócios-administradores, administradores, diretores ou outros componentes do quadro de sócios e administradores ou de representantes legais, assinalar com "X" o espaço ao lado

ESTABELECIMENTO

CGC/TE:

CNPJ:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

BLOCO 3. QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES

(Em caso de alteração, não identificar sócios, sócios-administradores, administradores, diretores ou outros componentes do quadro de sócios e administradores e representantes legais, remanescentes.)

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:		Nome:		
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:		Nome:		
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:		3.6 Participação Societária (R\$):		
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:		3.9 E-mail:		
Representante Legal:				
CPF:		Nome:		
Endereço:				
Telefone:		E-mail:		

Sendo a expressão da verdade, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das disposições legais.

_____, ____/____/____.
(Localidade) (Data)

(Assinatura do responsável pelas informações)
Nome:
Identidade:
Qualificação:

(Esta Ficha de Cadastramento deverá ser assinada por componente do quadro de sócios e administradores ou procurador, com capacidade de representação.)

ANEXO B-12

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

**FICHA DE CADASTRAMENTO – ANEXO
CNAE**

Em caso de alteração de atividade econômica (CNAE), assinalar com "X" o espaço ao lado

ESTABELECIMENTO

CGC/TE: _____

CNPJ: _____

NOME OU RAZÃO SOCIAL: _____

BLOCO 4 - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE)

(Se mais de uma, informe-as em ordem de importância decrescente.)

	CNAE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

Sendo a expressão da verdade, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das disposições legais.

_____, ____/____/____.
(Localidade) (Data)

(Assinatura do responsável pelas informações)
Nome:
Identidade:
Qualificação:

(Esta Ficha de Cadastramento deverá ser assinada por componente do quadro de sócios e administradores ou procurador, com capacidade de representação.)