

	ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA AGÊNCIA FAZENDÁRIA DE: _____ <u>TERMO DE VISTORIA PARA CONCESSÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL OU ALTERAÇÃO CADASTRAL</u> <u>DE REVENDEDORES DE LUBRIFICANTES</u>
---	---

1 PROCESSO Nº	2 RAZÃO SOCIAL

3 ENDEREÇO (RUA/AVE/Nº/BAIRRO/CEP/CX.POSTAL)	MUNICÍPIO

4 CNPJ / INSCRIÇÃO ESTADUAL	5 CAPITAL SOCIAL R\$	6 ÁREA DO IMÓVEL M ²

7 RAMO DE ATIVIDADE	8 LOCALIZAÇÃO
<input type="checkbox"/> VAREJISTA <input type="checkbox"/> ATACADISTA	<input type="checkbox"/> CENTRAL <input type="checkbox"/> PERIFÉRICA <input type="checkbox"/> RURAL

9 DADOS DOS PRINCIPAIS FORNECEDORES DE LUBRIFICANTES		
Nome / Razão Social do fornecedor de lubrificantes _____	C.N.P.J.:	
Município: _____	U.F.:	N.º Telefone _____
Nome / Razão Social do fornecedor de lubrificantes _____	C.N.P.J.:	
Município: _____	U.F.:	N.º Telefone _____
Nome / Razão Social do fornecedor de lubrificantes _____	C.N.P.J.:	
Município: _____	U.F.:	N.º Telefone _____
Nome / Razão Social do fornecedor de lubrificantes _____	C.N.P.J.:	
Município: _____	U.F.:	N.º Telefone _____

10 OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES	
HÁ OUTRA INSCRIÇÃO ESTADUAL NO MESMO ENDEREÇO ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SITUAÇÃO CADASTRAL
N.º DA INSCRIÇÃO ESTADUAL 2 8	RAZÃO SOCIAL _____
A ESTRUTURA EXISTENTE NO IMÓVEL É COMPATÍVEL COM A ATIVIDADE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO OS ENDEREÇOS RESIDENCIAIS DOS SÓCIOS FORAM VERIFICADOS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

11 EM RAZÃO DOS LEVANTAMENTOS EFETUADOS OPINAMOS PELO:	
<input type="checkbox"/> DEFERIMENTO	<input type="checkbox"/> INDEFERIMENTO

12 LOCAL E DATA			
	DE		DE

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL
NOME: _____
ASSINATURA
Declaro que as informações são verdadeiras e que acompanhei a vistoria.

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA VISTORIA "in loco"
CARIMBO/ASSINATURA