

	<b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>RECEITA ESTADUAL</b>	<b>CGC/TE:</b> (Tratando-se de alteração, preencher com a inscrição já existente.)
<b>FICHA DE CADASTRAMENTO</b>		
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.		
<b>CADASTRAMENTO EM RAZÃO DE:</b> Selecione na lista o procedimento solicitado	<b>NO CASO DE ALTERAÇÃO:</b> 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:	

**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**

6.1 CGC/TE:	6.3 De acordo com as informações prestadas.
6.2 Nome ou razão social:	
<hr/> (Assinatura do sucedido)	

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.)

Homologo o(s) procedimento(s) cadastral(ais) assinalado(s) no anverso, após a conferência do preenchimento desta Ficha de cadastramento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
 (Localidade) (Data)

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do funcionário)

Nome:  
 Matrícula:

CARIMBO DA RECEITA ESTADUAL

PARA USO EXCLUSIVO DA RECEITA ESTADUAL