

ANEXO V



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
VITÓRIA**
Secretaria de Fazenda
Gerência de Administração Tributária
Coordenação de Fiscalização Tributária

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
DE
ESTABELECIMENTO GRÁFICO**

Razão Social			Inscrição Municipal	
Nome Fantasia				
Telefone	Fax	Inscrição Estadual	CNPJ	
e-mail			Home Page	

ENDEREÇO

Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP

SÓCIOS

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail	CI	CPF	

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail	CI	CPF	

Atenção: na existência de outros sócios, favor preencher os dados solicitados no verso deste formulário.

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome																								
Documento										Telefone										Data				
																				/ /				
Assinatura do solicitante responsável pela empresa ou preposto																								

Informações – Balcão de Atendimento da Fiscalização de Rendas – Tel.: 3382-6311 e 3382-6313

Qualquer rasura invalida este formulário

Complemento do quadro societário

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail		CI	CPF

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail		CI	CPF

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail		CI	CPF

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail		CI	CPF

Nome				
Rua, Avenida, etc.				
Número	Bairro	Município	UF	CEP
Telefone e/ou Fax	e-mail		CI	CPF