



Declaração L.

F.

Prefeitura Municipal de Taubaté

Departamento de Finanças

Divisão de Inspeção Fiscal
Serviço de Cadastro Mobiliário

Declaração do Contribuinte - DECON

1-Evento		2-Inscrições		I.M.
<input type="checkbox"/> Abertura	<input type="checkbox"/> Alteração	<input type="checkbox"/> Encerramento	I.E.	
<input type="checkbox"/> Recadastramento	<input type="checkbox"/> Outros		C.N.P.J.	

3-Identificação

Denominação (nome ou razão social)

Título do estabelecimento (nome fantasia)

4-Qualificação

Código da atividade Descrição da atividade

Início da atividade

5-Endereço

Logradouro(Rua, Ev., Etc...) Número Complemento

Bairro / Distrito CEP Código do logradouro

Município UF Caixa Postal / U.F. / C.E.P.

DDD Telefone DDD Fax E-mail

Boletim cadastral do imóvel (B.C.)

6-Dados da Empresa

Área ocupada Capital (R\$) Publicidade (quantidade)

Proprietário / Sócio	Proprietário / Sócio
R.G. C.P.F.	R.G. C.P.F.
Endereço residencial	Endereço residencial
Bairro Município / UF	Bairro Município / UF
Proprietário / Sócio	Proprietário / Sócio
R.G. C.P.F.	R.G. C.P.F.
Endereço residencial	Endereço residencial
Bairro Município / UF	Bairro Município / UF

Orientações quanto ao preenchimento:

- Os campos sombreados são de exclusivo preenchimento da partição
- O formulário deverá ser preenchido, sem rasuras, em 3 (três) vias.
- Se o espaço dos campos for insuficiente, continue em folha à parte.
- Na transferência deverão constar as assinaturas do antecessor e do sucessor.