



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Fazenda
Seção de Cadastro Tributário
Mobiliário - SCTM

Autuar ou apensar à:

Recebido por

Data

REVISÃO DO CADASTRO TRIBUTÁRIO MOBILIÁRIO – INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1 – Selecione o Assunto Referente à Revisão solicitada

- ALTERAÇÃO DE SÓCIOS / INTEGRANTES DO QSA COM DATA RETROATIVA (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- ATUALIZAÇÃO DO E-MAIL e/ou TELEFONE PARA CONTATO
- CORREÇÃO DO COMPLEMENTO DO ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- CORREÇÃO DA DATA DE ABERTURA DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- CORREÇÃO DOS INTEGRANTES DO QSA (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- EXCLUSÃO/RETIRADA DO RESPONSÁVEL CONTÁBIL (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- ALTERAÇÃO / EXCLUSÃO DO NOME FANTASIA (Especificar no quadro de esclarecimentos)
- ALTERAÇÃO DO E-MAIL PARA ENVIO DE SENHA
- OUTRAS SOLICITAÇÕES REFERENTES À INSCRIÇÃO MUNICIPAL (Informe no quadro de esclarecimentos)

2 – Identificação do(a) Requerente

Nome			
CPF	RG / RNE		UF
Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça)			Número
Complemento	Bairro	CEP	
Cidade	UF	(DDD) Telefone/Celular	

3. E-mail

E-mail:

4 – Identificação da Inscrição Municipal

Inscrição Municipal	Situação da Inscrição Municipal	(DDD) Telefone/Celular
Razão Social		

5 – Esclarecimentos da Solicitação

Sorocaba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente ou Representante Legal

O requerente deve ser o responsável legal da inscrição, sócio, contador habilitado no cadastro ou procurador (anexar procuração ou carta de autorização) Art. 653 do Código Civil. Anexar documentos comprobatórios pertinentes ao seu pedido, e identificar claramente a sua solicitação e motivo. **Obs.: Anexar cópia do RG ou CNH.**