



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS-SP

Avenida Florêncio Terra, nº 399 - centro Itápolis / São Paulo - CEP: 14900-000 Fone: (0XX16) 3263-8000

Secretaria de Finanças - Departamento de Tributação - Rendas Mobiliárias

# DECLARAÇÃO

### PARA USO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA INSCRIÇÃO

(digitar ou preencher com letra legível)

Nome:

Tipo de Logradouro:

Nome do Logradouro:

N:

Bairro:

Andar:

Sala:

Cidade:

CEP:

CPF:

RG:

O requerente declara, que o endereço do contribuinte da inscrição solicitada, será utilizado apenas como sede da empresa, para localização de seus sócios ou responsáveis, bem como para recebimento de correspondências e contatos telefônicos, uma vez que todas as suas operações serão realizadas junto a seus clientes ou contratantes.

Declara que pelo menos um de seus sócios reside no local, e que no mesmo:

- Não haverá estoque e movimentação de mercadorias;
- Não haverá utilização de máquinas e equipamentos;
- Não haverá atendimento ao público;
- Não haverá modificação do imóvel utilizado, mantendo-se suas características residenciais e de habitação.

Fica autorizado o acesso dos Agentes Fiscais da municipalidade nas dependências do referido endereço, para fins de vistorias e apuração da veracidade das informações prestadas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para que produza todos os efeitos de direito, me responsabilizando civil e criminalmente pelas informações prestadas, estando ciente que a falsa declaração implicará na **CASSAÇÃO** da inscrição e demais sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Itápolis - SP,

\_\_\_\_\_  
assinatura do declarante - reconhecida

Nome:

Documento (CPF/RG):\*