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

SOCIOS

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 desde 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