

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA RECEITA ESTADUAL	FICHA DE CADASTRAMENTO INSCRIÇÃO TEMPORÁRIA

VALIDADE Inscrição válida no período de / / até / /	ETIQUETA
--	----------

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
Nome:	
CPF:	Identidade:
Rua, av., etc.:	Número:
Bairro:	Município:
Fone: ()	Comprov. Endereço: () Luz () Água () Outro:

LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
Bairro:	Praia:
Rua, av., etc.:	Número:
Município:	Fone: ()
Local de referência:	
Atividade Econômica:	
Previsão de Vendas: R\$	
Valor Adicionado: R\$	

O requerente acima identificado solicita a concessão de inscrição no CGC/TE como CONTRIBUINTE EVENTUAL, para estabelecer-se no endereço e com a atividade econômica supra indicados. Declara estar ciente de que:

- toda mercadoria e material existentes no estabelecimento deverão estar acompanhados da devida Nota Fiscal;
- a presente inscrição temporária terá validade exclusiva para o período indicado no quadro próprio deste documento;
- ao final do período deverá comparecer à repartição fazendária para prestar declaração do seu efetivo movimento.

Declara, outrossim, que as características do estabelecimento atendem às disposições da legislação estadual que disciplinam as microempresas e que não possui, nem é sócio de empresa inscrita no CGC/TE deste Estado.

Localidade:	Data / /	Assinatura
-------------	----------------	------------

PARA USO DA REPARTIÇÃO FAZENDÁRIA		
Concedo a inscrição, que terá validade durante o período indicado no quadro próprio.		
Localidade	Data / /	Assinatura:
Nome do funcionário:	Matrícula:	