



Prefeitura do Município de Cajamar

DECLARAÇÃO CADASTRAL - DECA
PESSOA FÍSICA

Processo nº

C.C.M.	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
ENDEREÇO	<input type="text"/>				
COMPLEMENTO	<input type="text"/>	BAIRRO	<input type="text"/>	CEP	<input type="text"/>
CPF	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>		
DATA DE INÍCIO	<input type="text"/>	DATA DE ENCERRAMENTO	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>			TELEFONE	<input type="text"/>
RAMO DE ATIVIDADE	<input type="text"/>				
END. CORRESP. DO PROPRIETÁRIO	<input type="text"/>				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	___ : ___	AS	___ : ___	DIAS ÚTEIS	
	___ : ___	AS	___ : ___	SABADOS	___ : ___
			___ : ___	AS	___ : ___
				DOMINGOS	
QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS	<input type="text"/>				

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO FISCAL		SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
DADOS DO IMÓVEL		PRÓPRIO	<input type="checkbox"/>	TERCEIRO	<input type="checkbox"/>
INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	<input type="text"/>	ÁREA UTILIZADA	<input type="text"/>		

ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINA A:					
1. INSCRIÇÃO MUNICIPAL					
Abertura	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / ___	Encerramento	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / ___
2. ALTERAÇÃO					
Atividade	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / ___	Endereço	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / ___
3. OUTROS					
Outras alterações	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / ___			

PUBLICIDADE		METRAGEM	
<input type="checkbox"/>	PLACA/PAINÉIS CARTAZES/LETREIROS EXTERNA M ² NO LOCAL	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	EM VEÍCULOS (PROPAGANDA ESCRITA OU SONORA)	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	PLACA/PAINÉIS/CARTAZES/LETREIROS EXTERNA M ² MÓVEL	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	INTERIOR DE VEÍCULOS PÚBLICOS – QUANTIDADE (EX. ÔNIBUS)	<input type="text"/>	



Prefeitura do Município de Cajamar

DECLARAÇÃO CADASTRAL - DECA
PESSOA FÍSICA

CONTADOR / ESCRITÓRIO CONTÁBIL RESPONSÁVEL

RAZÃO SOCIAL/NOME	<input type="text"/>	C.R.C.	<input type="text"/>		
ENDEREÇO	<input type="text"/>				
BAIRRO	<input type="text"/>	CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>
COMPLEMENTO	<input type="text"/>	CEP	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>		
CNPJ/CPF	<input type="text"/>	IE/RG	<input type="text"/>		

Para os fins da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) - Lei nº 13.709/2018, o Requerente expressa a sua autorização, a seguir:

() **Autorizo** () **Não Autorizo**, a coleta dos meus dados pessoais pela Prefeitura Municipal de Cajamar a fim de dar prosseguimento na finalidade do serviço por meio do compartilhamento com a Secretaria Municipal executora do serviço, nos moldes do art. 7º, I e III c.c. art. 23, ambos da LGPD.

Esta declaração corresponde a expressão da verdade, sujeitando-se o infrator em crime de falsidade ideológica previsto no Código Penal.

DATA

LOCALIDADE

Para uso exclusivo da Prefeitura

Assinatura / Empresa

Assinatura / Contador

Observação: Quando a assinatura não for do próprio contribuinte, deverá ser juntada a procuração.

Para mais informações, procure o Setor de Cadastro Mobiliário ou ligue para o telefone (11) 4446-0011 ramais 7318, 7320, 7327 ou 7335.