



Prefeitura do Município de Cajamar

DECLARAÇÃO CADASTRAL - DECA
PESSOA JURÍDICA

Processo nº

C.C.M.	<input type="text"/>	NOME FANTASIA	<input type="text"/>		
RAZÃO SOCIAL	<input type="text"/>				
ENDEREÇO	<input type="text"/>				
COMPLEMENTO	<input type="text"/>	BAIRRO	<input type="text"/>	CEP	<input type="text"/>
CNPJ	<input type="text"/>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	<input type="text"/>		
DATA DE INÍCIO	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>	TELEFONE 2	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	___ : ___	AS	___ : ___	DIAS ÚTEIS	
	___ : ___	AS	___ : ___	SABADOS	___ : ___
			___ : ___	AS	___ : ___
				DOMINGOS	
QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS	<input type="text"/>				

ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINA A:

1. BAIXA DE INSCRIÇÃO
Encerramento da atividade ___ / ___ / ___ Alteração de município ___ / ___ / ___

2. ALTERAÇÃO
Horário de funcionamento ___ / ___ / ___

3. OUTROS
Outras alterações ___ / ___ / ___

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"/>

CONTADOR / ESCRITÓRIO CONTÁBIL RESPONSÁVEL

RAZÃO SOCIAL/NOME C.R.C.

ENDEREÇO

BAIRRO CIDADE UF

COMPLEMENTO CEP

E-MAIL TELEFONE

CNPJ/CPF IE/RG



Prefeitura do Município de Cajamar

DECLARAÇÃO CADASTRAL - DECA
PESSOA JURÍDICA

QUADRO SOCIETÁRIO

NOME	<input type="text"/>	CPF	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>		
ENDEREÇO	<input type="text"/>			Nº	<input type="text"/>		
COMPLEMENTO	<input type="text"/>			CEP	<input type="text"/>		
BAIRRO	<input type="text"/>	CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			TELEFONE	<input type="text"/>		
DATA INÍCIO	<input type="text"/>	DATA FIM	<input type="text"/>				

NOME	<input type="text"/>	CPF	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>		
ENDEREÇO	<input type="text"/>			Nº	<input type="text"/>		
COMPLEMENTO	<input type="text"/>			CEP	<input type="text"/>		
BAIRRO	<input type="text"/>	CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			TELEFONE	<input type="text"/>		
DATA INÍCIO	<input type="text"/>	DATA FIM	<input type="text"/>				

NOME	<input type="text"/>	CPF	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>		
ENDEREÇO	<input type="text"/>			Nº	<input type="text"/>		
COMPLEMENTO	<input type="text"/>			CEP	<input type="text"/>		
BAIRRO	<input type="text"/>	CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			TELEFONE	<input type="text"/>		
DATA INÍCIO	<input type="text"/>	DATA FIM	<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.