Coordenadoria de Administração Tributária Célula de Gestão do ISSQN - CE-ISSQN

## FICHA DE CADASTRO ÚNICO DE PESSOAS DO MUNICÍPIO (FICAPE)

DADOS	DO REQUERENTE (P	ESSOA JURÍDICA)	
CNPJ			
Nome/Razão Social			
Nome Fantasia			
Logradouro (Rua, Avenida, Travessa, etc.)			Número
Complemento	Bairro		CEP
Cidade	UF	Caixa Postal	Inscrição do imóvel
Nome para contato	Telefone comercial	Telefone celular	Telefone celular
Email (Preenchimento obrigatóri	io e em letra de forma	a)	
Declaro que as informações pres em caso de falsa decl	aração conforme art.	299 do Código Pena	l Brasileiro.
Responsável (nome por ex CRC (se contador):		Assinatura do Semelhante ao docum	·

## Produzido por NIP/CEAC/SEFIN

## PESSOA JURÍDICA Comprovante de inscrição no CNPJ; Ato constitutivo (Lei; contrato social com aditivos ou aditivo consolidado; estatuto com ata da diretoria atual) devidamente registrado; Comprovante de endereço atualizado da empresa; □ Alvará de funcionamento, expedido pelo órgão competente do Município, ou consulta prévia de adequabilidade locacional online no endereço eletrônico: portal.seuma.fortaleza.ce.gov.br; ☐ Documento de propriedade (matrícula do cartório de registro de imóvel, escritura pública ou contrato de compra e venda) ou, se for o caso, contrato de locação; ☐ Carteira de identidade profissional (CRC, CREA, CREMEC, etc), comprovante de inscrição no CPF e comprovante de endereco do responsável contábil, se pessoa física: Comprovante de inscrição no CNPJ, ato constitutivo, e comprovante de endereço do responsável contábil, se pessoa jurídica; Documento oficial de identificação com foto (RG, habilitação, passaporte, identidade profissional, etc), comprovante de inscrição no CPF e comprovante de endereço dos sócios e representante legal. **INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO** \* O requerimento deverá ser preenchido em letra de forma e sem abreviações.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA** 

- é conhecido.
- \* No campo 'Responsável': Se PESSOA JURÍDICA, preencher com o nome por extenso do sócio ou representante legal (se responsável contábil, informar o número do CRC). Se PESSOA FÍSICA, preencher com o nome por extenso do de-

\* No campo 'Nome fantasia': preencher, caso exista, com o nome diferente da razão social pelo qual o estabelecimento

clarante ou representante legal.

- \* Este documento deverá ser assinado pela pessoa física responsável perante o CPBS ou por seu preposto.
- \* Os documentos acima relacionados podem ser entregues em cópias simples, desde que acompanhadas dos originais e autenticadas por servidor da Secretaria Municipal das Finanças, ou cópias autenticadas na ausência dos originais.
- \* Caso a solicitação seja feita por terceiros, deverá ser incluída na documentação a PROCURAÇÃO do interessado outorgando poderes para quem assinar o requerimento, podendo ser particular ou pública, além de cópia do documento de identificação (RG, Passaporte, CNH, etc.), CPF e comprovante de endereço do procurador.
- \* Caso seja necessário, poderá a autoridade responsável pela análise da solicitação exigir outros documentos para complementar a instrução do processo.
- \* A ausência de qualquer um dos documentos acima relacionados poderá inviabilizar a análise do pedido ora formulado com o seu consequente arquivamento.