



Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Posse

Praça Chafia Chaib Baracat, 351 – Tel. (19) 3896-9000

[CEP 13831-024](mailto:cep@stapolse.sp.gov.br) Santo Antônio de Posse – SP

FICHA DE CADASTRAMENTO/RECADASTRAMENTO DE FEIRANTES

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço de Residência: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ - _____ Estado: _____

Fone: [____] _____ Cel. [____] _____ WhatsApp: [____] _____

End. Correspondência (se houver): _____

Cidade: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____ Estado: _____

Favor apresentar junto a esta ficha:

- 2 fotos 3/4 recentes;
- Cópia de RG e CPF;
- Cópia de Comprovante de residência atualizado.

DADOS DO COMÉRCIO

Número da Inscrição Municipal (Recadastramento): _____

Metragem da barraca: _____ **Metros** [Frente] x **3 Metros** [Lado]

Produto (s) comercializado (s):

Obs.: Caso o contribuinte queira realizar alteração de metragem, deverá solicitá-la em ficha de requerimento.

Santo Antônio de Posse, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Contribuinte